

十全會雜誌

第三十四卷第十二號(第二百八十八號)

昭和四年十二月一日發行

原著

結核症ニ於ケル内分泌腺ノ病理解剖學的及組織學的研究

其ノ二、腦下垂體ノ變化ニ就キテ

(昭和四年八月三十日受附)

金澤醫科大學病理學教室(主任中村教授)

助手 宮田 榮

目次

緒論

第一章 研究材料並ニ研究方法

第二章 検査所見

第三章 所見概括

第四章 考察

(一) 前葉

一、結締織

(二) 中間部

一、囊胞

二、腺管

三、扁平上皮電

二、血管

三、腺細胞

四、壞死竈

五、「リポイド」

原著 宮田||結核症ニ於ケル内分泌腺ノ病理解剖學的及組織學的研究、其ノ二

原著 宮田 結核症ニ於ケル内分泌腺ノ病理解剖學的及組織學的研究、其ノ二

一八六六一

四、結 石

(三) 後 葉

一、腺細胞(鹽基性染色細胞)

二、色素顆粒

(四) 結 核

結 論

文 獻

附 圖

緒 論

Pierre Marie⁽²⁾ (一八八六年)ガ末端巨大症ヲ記載シテ以來、腦下垂體ハ研究者ニ多大ノ興味ヲ惹起スルニ至リ、之ニ關シテ多クノ業績積マレタレドモ尙未知ノ領域甚ダ廣シ。

而シテ其ノ機能ノ上ニ特殊ノ變化ヲ來スト見做サルベキ末端巨大症、脂肪過多性生殖器萎縮症、妊娠及去勢ノ影響等ニハ注目セルモノ少カラズ。然レドモ種々ノ傳染病等ノ際ニ於ケル腦下垂體、就中結核症ニ於ケル變化ニ關シテノ記載ハ少シ。予ハ結核症屍ノ腦下垂體ヲ系統的ニ檢索シ以テ腦下垂體ノ病理ヲ多少闡明セント欲シ本研究ヲ企テタリ。

第一章 研究材料並ニ研究方法

我が病理學教室ニ於テ剖檢ニヨリテ得タル一〇〇例ノ人體腦下垂體ヲ研究ニ供セリ。年齡ハ六歳ヨリ七六歳ニ至ルモノニシテ、中男性六九例、女性三一例ナリ。而シテ全部種々ノ結核症ヲ有シテ死ノ轉歸ヲ取レルモノナリ。但シ重要ナル合併症ヲ有スルモノハ之ヲ考慮ノ中ニ加ヘタリ。

材料ハ總ベテ剖檢ノ際ニ頭蓋腔ヲ開キ腦ヲ取出シテ後、土耳其鞍ヨリ剔出シ五%「フォルマリン」水ヲ以テ固定セシモノナリ。固定後、其ノ中央部ニ於テ水平斷ヲ施シ其ノ斷端ヨリ可及的薄キ一片ヲ作り之ヲ「ゲラチン」包埋トナス。其ノ他ノ部ハ「アルコール」ヲ用キテ脱水硬化シ「ツェロイデン」包埋ヲナス。前者ハ之ヲ水結切片トナシ「ズダンIII」「ヘマトキシリン」重複染色ヲ施シ、又無染色ノマ、分極裝置顯微鏡下ニ重屈折性脂肪ヲ檢ス。其ノ際加温冷却後ニ十字像ヲ示スヤ否ヤニ注意ス。一部ノ例ニテハ川村氏ノ新法⁽⁵³⁾ヲ試ム。一方

「ツエロイデン包埋ヲナセル組織片ヨリ水平ニ各葉ニ亘レル切片ヲ作ル。但シ剔出ノ際等ニ組織破損シ完全ナル像ヲ得ザルモノニハ其ノ所見ノ記載ヲ避ク。而シテ部分ニヨリテ所見ヲ異ニスル所アルヲ以テ可及的各部分ヨリ切片ヲ作りテ其ノ所見ヲ綜合セリ。染色法トシテハ「ヘマトキシリン」「エオジン」染色、van Gieson 氏法ヲ施セリ。

常態ナル腦下垂體ノ組織像ヲ知ルハ可ナリ困難ナリ。從ヒテ本研究ニハ多數先人ノ記載ニ充分ノ注意ヲ拂ヒツ、一方對照トシテ種種他ノ疾患及自殺等ノ例ノ同腺ヲ檢シツ、其ノ考察ヲ進ムル事トセリ。然レドモ可ナリ複雑ナル構造ヲ有スル腦下垂體ニ就キテハ未ダ未解決ナル問題少カラズ。從ヒテ予ハ本篇ノ記載ニ當リテ其ノ方面ヘモ多少ノ言辭ヲ費ス事トナレリ。

第二章 検査所見

凡例

第一號一六九號
第七〇號一〇〇號
HZ EZ BZ
男性
女性
鹽基性染色細胞ノ略記號
「エオジン」染色細胞ノ略記號
主細胞ノ略記號

3	2	1	號番査檢
1310	1239	1273	號番檢剖
13	8	6	齡 年
119	110	96 cm	(種)長身
21.5	16.0	10.8 kg	(種)重體
結核 淋巴腺炎、 腸、脾、腎、 肝、腹膜、 結核性	頸部、氣管枝、 腸間膜、乾酪性 結核、肺、腎、 肝、腹膜、 結核性	結核性腦膜炎、 乾酪性氣管枝淋 巴腺炎、全身粟 粒性潰瘍、腸結 核性潰瘍	主ナル病解剖上ノ診斷
等 中	シ 少	等 中	織締結
等 中	度 高	度 高	ノ管血
シ 少	シ 少	無	度盈充
等 中	方キ多	方キ多	質樣膠
方キ多	方キ少	等 中	BZ
シ 多	シ 多	シ 多	EZ
等 中	跡 痕	跡 痕	HZ
十	跡 痕	一	ドイボリ
小	度等中	小	性屬重
色紅青	色紅淡	紅 淡	胞 囊
一	シ 少	シ 少	質樣膠ノ
シ 少	跡 痕	一	質色染
被膜ニ脂肪滴ヲ充セル紡錘形ノ細胞アリ	中間部ニ膠質アリ後葉ニ結核アリ中央	前葉ニ組織ノ壞死竈アリ及後葉ニ空胞ナシ	中間部
被膜ニ脂肪滴ヲ充セル紡錘形ノ細胞アリ	中間部ニ膠質アリ後葉ニ結核アリ中央	前葉ニ組織ノ壞死竈アリ及後葉ニ空胞ナシ	後 葉
被膜ニ脂肪滴ヲ充セル紡錘形ノ細胞アリ	中間部ニ膠質アリ後葉ニ結核アリ中央	前葉ニ組織ノ壞死竈アリ及後葉ニ空胞ナシ	備 考

13	12	11	10	9	8	7	6	5	4
1248	1392	1349	1404	1383	1486	1485	1275	1542	1328
19	18	18	18	17	17	17	17	17	16
159	152	166	149	152	155	149	152	157	151
31.9	32.0	52.5	30.4	27.2	37.8	36.2	29.0	28.7	30.8
腎臟結核 左肺旁、右肺氣管枝周圍炎 氣管、喉頭、及腸結核	腸間膜淋巴腺乾酪性結核 硬結性腸、脾、肝臟結核 細葉性結節性肺結核（一部）	頭部淋巴腺結核、心外膜下 粟粒結核 結核性肋膜炎及腹膜炎	氣管枝及腸間膜淋巴腺結核 腹膜炎、腸、喉頭、腎盂結核 核性潰瘍、脾、肝粟粒結核	肋膜炎、脾、腎、肝、喉頭粟粒結核 細葉性乾酪性肺炎	喉頭、脾、腎臟結核、腸間膜、及腸管枝淋巴腺結核 脂肪肝	腹膜炎、腸管枝淋巴腺結核 腸間膜、及腸管枝淋巴腺結核 脂肪肝	肺結核（硬結性） 氣管枝及喉頭、腸結核 腎粟粒結核	肺結核（硬結性） 喉頭、腸、腸間膜結核	肺旁、氣管及喉頭結核 大腸結核性潰瘍
シ 少	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	シ 少	等 中	等 中	シ 多
等 中	度 高	度 高	度 輕	度 高	等 中	等 中	等 中	度 高	度 輕
シ 少	シ 少	シ 少	無	シ 少	シ 少	方キ少	シ 少	シ 少	無
シ 少	方キ少	方キ少	シ 多	方キ少	方キ多	シ 少	等 中	方キ多	シ 少
シ 多	シ 少	シ 多	シ 少	シ 多	等 中	方キ多	等 中	シ 多	シ 少
方キ多	シ 多	等 中	シ 多	度 中	方キ多	シ 多	シ 多	等 中	シ 多
シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	一	方キ少	シ 少	等 中	シ 少	シ 少
+	一	一	一	一	跡 痕	跡 痕	+	一	一
方ルナ大	等 中	等 中				方ルナ小		大等中	大等中
色 紅	紅 淡	色 紅				色 紅		色 紅	染 淡
シ 少		シ 少				シ 少		シ 多	シ 少
シ 少		等 中				シ 少		シ 少	シ 少
唾腺アリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ	BZ細胞アリ 中間部ニBZアリ 血管中ニ同質性物質アリ 中間部ニ同質性物質アリ 細胞アリ、中間部ニ同質性物質アリ

22	21	20	19	18	17	16	15	14
1303	1271	1402	1272	1518	1381	1523	1335	1417
21	21	20	20	19	19	19	19	19
158	150	154	158	150	152	151	160	151
36.3	41.0	31.8	32.5	25.5	26.8	33.0	35.0	30.4
腸結核 腎性肺炎 腸結核	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍	肺腺炎、 氣管、 脾臟、 結核、 喉頭、 腸結核、 性潰瘍
方キ多	方キ多	方キ少	シ 多	等 中	等 中	等 中	等 中	方キ多
等 中	度 輕	等 中	度 輕	等 中	度 高	等 中	度 輕	度 高
シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少
等 中	等 中	等 中	等 中	シ 多	等 中	シ 少	等 中	シ 少
シ少甚	等 中	等 中	シ 少	等 中	等 中	シ 多	シ 少	シ 少
シ多甚	シ 多	方キ多	シ 多	等 中	方キ多	方キ少	シ 多	方キ多
量 微	方キ少	シ 少	等 中	シ 少	シ 少	シ 少	方キ少	シ 少
一	+	一	+	+	一	跡 痕	一	一
大等中	大等中	一	小	大	大等中	小	方ルナ大	一
色 紅	色 紅	一	色 紅	色 紅	染 淡	色青紅	色 紅	一
方キ多	シ 少	一	等 中	等 中	跡 痕	方キ多	シ 少	一
シ 少	等 中	一	等 中	方キ少	無	方キ多	シ 少	一
中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ	中間部ニ 細胞アリ

32	31	30	29	28	27	26	25	24	23
1209	1243	1189	1332	1524	1419	1307	1211	1314	1331
25	24	24	24	24	23	23	22	22	21
135	157	137	156	146	158	148	170	148	166
34.7	47.0	34.4	32.8	36.0	35.2	29.5	42.3	35.4	34.0
肺癆 喉頭及腸結核 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核	肺癆 喉頭及腸結核 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核	肺癆(空洞) 喉頭結核性潰瘍 脾腎、肝臟結核 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核 十二指腸蟲寄生(空洞)	肺癆 喉頭又腸結核性潰瘍	肺結核(空洞) 氣管枝淋巴腺結核 脾臟結核	肺氣管枝周圍炎 肋膜炎及腹膜炎 腸結核	肺氣管枝周圍炎 腸結核性潰瘍 變性體質	肺氣管枝周圍炎(一部乾酪) 喉頭結核性潰瘍 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核	左肺粟粒結核 氣管及腸結核性潰瘍 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核	肺癆 喉頭及腸結核 腎臟結核 肝臟粟粒結核 腸間膜淋巴腺結核
中 等	中 等	少 輕	中 等	中 等	中 等	多 高	少 中	中 方キ	多 方キ
シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	無	シ 少
中 等	多 方キ	中 等	中 等	少 方キ	少 方キ	多 方キ	少 シ	多 方キ	少 シ
多 方キ	中 等	少 シ	中 等	多 シ	少 シ	多 シ	中 等	少 方キ	多 シ
中 等	多 シ	多 シ	多 シ	中 等	中 等	中 等	多 シ	多 シ	少 シ
一	跡 痕	十	一	一	一	跡 痕	一	一	一
大 中 等	大 ナル 方	小	小	可 ナリ 大		大 ナル 方	中 大 等	小	小
色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅		色 紅	色 紅	色 紅	淡 染
シ 少	シ 少	シ 多	シ 少	シ 少		シ 少	シ 少	多 方キ	シ 少
シ 少	シ 少	中 等	シ 少	中 等		シ 少	シ 少	中 等	シ 少
中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ 中間部ニBZアリ	前葉ニ結核アリ H2O空胞アリ 中間部ニBZアリ	前葉ニ結核アリ 血管中ニ同質性物質アリ 血管中ニBZアリ、 中間部ニBZアリ、 扁平上皮瘤アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ H2O大ナル核アリ 中間部膠様質内ニ脂肪滴ヲ有スル細胞アリ、又H2Oアリ、唾液腺アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ H2O大ナル核アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ H2O空胞アリ H2O大ナル核少シ、 H2O大ナル核少シ、 中間部BZアリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ H2O大ナル核少シ、 H2O大ナル核少シ、 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ H2O空胞アリ H2O大ナル核少シ、 H2O大ナル核少シ、 中間部ニBZアリ

42	41	40	39	38	37	36	35	34	33
1315	1193	1268	1548	1385	1188	1191	1391	1517	1474
28	27	27	27	26	26	26	25	25	25
149	171	152	157	151	150	156	154	161	174
28.0	36.7	24.5	51.3	30.0	35.2	33.4	39.5	41.0	35.0
心臓褐色萎縮 肺氣管枝周囲炎(空洞)	喉頭及腸結核 脾、腎、腎臟結核	肺、腎、副腎、腸、氣管枝淋巴腺 肺、腎、副腎、腸、氣管枝淋巴腺	慢性肺結核 氣管枝淋巴腺結核 脾、腎、肝臟、腺粒結核 發育不全體質	喉頭及腸結核 心外膜炎、肝臟炎	脾結核 腸結核 十二指腸蟲寄生	脾、腸、肝、攝護腺結核 喉頭及腸結核 脾、肝、攝護腺結核	肺、脾、腎、肝臟結核 氣管枝淋巴腺結核、肋膜炎	肝、脾、腎、肝臟結核 氣管枝淋巴腺結核、腸結核性潰瘍	肺、脾、腎、肝臟結核 氣管枝淋巴腺結核、腸結核性潰瘍
等 中	等 中	等 中	方キ多	方キ多	シ 少	シ 少	等 中	方キ多	方キ多
等 中	度 高	等 中	度 高	度 高	度 高	度 高	度 輕	等 中	度 高
シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	無	方キ少	シ 少
シ 少	シ 多	方キ多	シ 多	シ 少	等 中	シ 少	方キ少	等 中	方キ少
等 中	シ 少甚	等 中	方キ多	シ 多	方キ多	方キ多	シ 多	シ 少	等 中
シ 多	シ 多甚	シ 多	等 中	等 中	等 中	シ 多	等 中	シ 多	方キ少
等 中	等 中	シ 少	等 中	シ 少	等 中	シ 少	シ 少	等 中	方キ多
一	十	一	跡 痕	一	十	十	一	一	十
大	小 甚	一	大	大等中	小	小	大	小	大
色 紅	無	一	色 紅	色 紅	又色紅 染淡ハ	色 紅	紅 淡	又色紅 染淡ハ	色 紅
等 中	無	一	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少
シ 多	シ 少	一	等 中	シ 少	方キ少	等 中	シ 多	シ 多	シ 多
唾腺アリ 血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ 中間部ニ空胞アリ

52	51	50	49	48	47	46	45	44	43
1431	1405	1267	1336	1379	1535	1428	1394	1247	1540
39	37	37	36	34	33	33	32	29	29
159	156	150	151	159	141	155	144	153	153
34.0	33.1	28.9	31.4	26.8	1	33.9	24.1	41.9	28.0
腹膜結核 脾、肝、腎、結核 喉、頭、頸、結核 氣管、支氣管、結核 細葉性結核性肺結核(空洞)	脂肪、肝、脾、肝、扁桃腺結核 細葉性結核性肺結核(空洞)	卵、大腸、結核、性、潰瘍 肺、氣管、支氣管、周圍、炎、(空洞)	腹膜、結核、性、潰瘍 肺、結核、性、潰瘍 腎、結核、性、潰瘍	腹膜、結核、性、潰瘍 腎、結核、性、潰瘍 喉、頭、頸、結核、性、潰瘍 細葉性結核性肺結核(空洞)	小葉性滲出性肺結核	腸、間、腹、結核、性、潰瘍 腎、結核、性、潰瘍 肝、結核、性、潰瘍 細葉性結核性肺結核(空洞)	心、臟、結核、性、潰瘍 脾、結核、性、潰瘍 喉、頭、頸、結核、性、潰瘍 細葉性結核性肺結核	喉、頭、頸、結核、性、潰瘍 肺、氣管、支氣管、周圍、炎、(空洞)	腸、間、腹、結核、性、潰瘍 氣管、支氣管、結核、性、潰瘍 肺、結核、性、潰瘍 細葉性結核性肺結核(空洞)
方キ多	等 中	シ 多	等 中	等 中	等 中	方キ多	等 中	等 中	方キ多
等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	度 高	等 中	度 高
シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	等 中	シ 少	シ 少	シ 少
等 中	方キ少	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	シ 少	シ 多
シ 多	等 中	シ 多	シ 少	シ 多	方キ多	方キ多	シ 少	シ 多	シ 少
シ 少	シ 多	等 中	シ 多	シ 少	方キ少	シ 多	シ 多	方キ多	シ 多
方キ多	等 中	等 中	等 中	等 中	等 中	方キ多	シ 少	方キ多	等 中
—	—	—	—	—	—	+	—	+	—
1	大	等 中	等 中	大	等 中	大	大等中	大	小
1	紅 淡	紅 淡	色青淡	色青紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅
1	無	シ 少	方キ多	シ 少	シ 少	シ 少	無	シ 少	シ 少
1	等 中	シ 多	方キ多	シ 多	等 中	等 中	シ 少	シ 少	等 中
血管壁ニ肥厚アリ「ズダン」ニ染着 ス同質性物質ヲ容レタルアリ Znニ空胞多シ	中間部ニZnアリ Znニ空胞アリ 中間部ニZnアリ	BZ、BN空胞アリ 中間部ニZnアリ、脂肪滴ヲ有スル 細胞アリ	BZ、BN空胞アリ 中間部ニZnアリ	血管内ニ同質性物質アリ Znニ空胞アリ 中間部ニ脂肪滴ヲ有スル細胞多シ、 十字像ヲ示セリ	前葉及中間部ニ於テ同質ニ色素顆粒 ヲ有スル紡錘形ノ細胞アリ BZ、BNニ空胞アリ 中間部ニZnアリ	動脈壁肥厚シ「ズダン」ニ染着セルアリ Zn空胞アリ Znニ大ナル核アリ 中間部ニZnアリ	血管内ニ同質性物質アリ Zn空胞少シ 中間部ニZnアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ Znニ空胞アリ 中間部ニZnアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ Znニ空胞少シ Znニ大ナル核アリ 中間部ニZnアリ、脂肪滴ヲ有スル紡錘形ノ細胞アリ

62	61	60	59	58	57	56	55	54	53
1186	1236	1374	1197	1382	1522	1221	1539	1200	1415
52	49	48	45	44	44	44	40	39	39
159	139	145	155	155	158	159	153	157	160
52.0	30.0	72.4	44.4		47.2	32.9	35.7		34.0
肺氣管枝周圍炎(空洞) 喉頭結核 心臟褐色萎縮	肺結核(空洞) 肋膜炎 腸結核 氣管枝淋巴腺結核	肺陳舊性及粟粒結核 慢性腎臟炎 慢性間質性睾丸炎	肺癆、一部乾酪性肺炎 肋膜炎 氣管枝淋巴腺結核 喉頭及腸結核 心臟褐色萎縮	肺膜炎 肺氣管枝周圍炎(空洞) 腸、脾、肝臟結核	肋膜炎 細葉性結節性肺結核(空洞) 喉頭及腸結核	肺氣管枝周圍炎(空洞) 肋膜炎 喉頭及腸結核	腹膜炎 右肺結核	肺癆 喉頭、脾、肝、腎臟結核 氣管枝及腸間膜淋巴腺結核 腦結核	細葉性結節性肺結核(空洞) 喉頭及腸結核 氣管枝淋巴腺結核 肝臟結核
シ多	方キ多	等中	シ多	方キ多	方キ多	等中	方キ多	シ多	シ多
等中	度高	度輕	度高	度高	方キ多	等中	等中	度高	度高
等中	シ少	シ少	シ少	シ少	シ少	方キ多	シ少	シ少	等中
等中	シ多	方キ多	方キ少	等中	等中	方キ多	方キ少	方キ少	等中
方キ少	等中	シ少	等中	等中	シ少甚	シ多	方キ少	等中	等中
シ多	方キ多	シ多	等中	等中	シ多甚	シ少	シ多	シ多	方キ多
シ多	シ多	方キ多	方キ多	等中	方キ少	シ多	シ多	方キ多	方キ多
+	+	+	+	一	一	一	一	+	+
大	大等中	大	大等中	小	大	大	小	大等中	少
色紅	色紅		色紅	色紅	色紅	色紅	色紅	ス染淡	色紅青
シ少	方キ多		シ多	シ多	シ多甚	シ多	シ少	シ少甚	シ多
シ少	方キ多	等中	シ多	等中	シ多甚		等中	シ多甚	シ多
血管内ニ同質性物質アリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部ニBZ多シ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部ニBZ多シ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部BZ多シ、色素顆粒アリ 唾液腺アリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ BZ、EZニ空胞アリ 中間部BZアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ BZ、EZニ空胞アリ EZニ大ナル核ヲ有スルモノアリ	血管内ニ同質性物質ヲ容レタルアリ BZ、EZニ空胞中等ニアリ 中間部ニEZアリ、膠様質内ニ脂肪 滴アリ 中間部ノ間質中ニ結石アリ	血管内ニ同質性物質アリ EZニ大ナル空胞アリ EZニ空胞アリ 中間部ニBZアリ

72	71	70	69	68	67	66	65	64	63
1249	1347	1329	1371	1427	1533	1208	1214	1361	1479
15	13	9	76	69	62	59	57	55	52
155	149	221	145	166	151	147	152	146	159
26.8	28.1	11.9	33.6	43.8	51.4	29.2	43.2	30.5	42.0
腎臟結核 氣管及喉頭結核性潰瘍	肋膜炎 肋膜及腹膜(結核性) 肺結核	腸、胃結核性潰瘍 肋膜炎及腹膜(結核性)	粟粒結核症 喉頭結核性潰瘍 腸、胃結核性潰瘍	肝臟炎 肝臟及鼠蹊部淋巴腺 陳舊性結核	腹膜結核 陳舊性肺結核 (瀕死)	脊椎炎 肺氣管枝周圍炎 一部乾酪性肺炎(空洞)	肺結核 腸結核	乾酪性肺炎、氣管枝周圍炎 (空洞)肋膜炎 動脈硬化症 心臟褐色萎縮 纖維性嚥丸炎	結節性肺結核(空洞) 喉頭結核 脾臟結核 腸結核性潰瘍
シ 少	等 中	方キ多	シ 多	方キ多	方キ多	シ 多	方キ多	シ 多	等 中
等 中	等 中	等 中	等 中	度 高	等 中	度 高	等 中	度 高	度 高
等 中	方キ少	無	シ 少	シ 少	方キ少	シ 少	シ 少	方キ多	シ 少
シ 少	シ 少	方キ少	等 中	シ 多	方キ少	シ 多	等 中	等 中	方キ少
シ 多	シ 多	シ 少	方キ多	方キ少	シ 多	シ 少	等 中	シ 少	シ 少
シ 少	方キ多	シ 多	シ 多	方キ多	方キ少	等 中	等 中	シ 多	シ 多
シ 少	跡 痕	等 中	シ 多	シ 多	シ 多	方キ多	方キ少	シ 多	等 中
+	—	—	+	—	—	+	—	—	—
小	大等中	小	大	小	大等中	大等中	大等中	大	大
染 淡	色 紅	染 淡	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅
等 中	シ 少	シ 少	シ 少	—	シ 少	等 中	無	シ 多	無
シ 少	シ 少	シ 少	シ 多	—	方キ多	等 中	シ 多	シ多甚	方キ多
血管内ニ同質性物質アリ、 中間部 BZアリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、Eニ空胞アリ、 中間部 BZアリ、唾腺アリ	血管内ニ同質性物質アリ、 「スダン」 ニ染着スル物質アリ BZニ甚ダ僅ニ空胞アリ 中間部ニBZアリ	血管内ニ同質性物質アリ、 「スダン」 ニ染着スル物質アリ BZ、Eニ空胞アリ	動脈壁肥厚シ「スダン」ニ染着セルアリ BZ、Eニ空胞アリ 中間部 BZアリ	BZ、Eニ空胞可ナリアリ E大ナル核少シ 中間部 BZアリ、 脂肪滴アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、Eニ空胞多シ 中間部 BZアリ、 紡錘形ノ脂肪滴ヲ 有スル細胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、Eニ空胞多シ 中間部 BZアリ、 膠樣質内ニ脂肪滴 ヲ有スル細胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ、Eニ空胞アリ 中間部 BZ多シ	血管壁肥厚ス 被膜ノ結締織内ニ結石アリ BZ、Eニ空胞アリ 中間部 BZアリ、 膠樣質内ニ脂肪滴 ヲ有スル細胞アリ、 十字像ヲ示ス

82	81	80	79	78	77	76	75	74	73
1453	1401	1516	1262	1369	1529	1373	1226	1509	1435
19	19	19	18	18	18	17	16	15	15
145	158	145	148	143	154	140	145	140	145
33.2	39.3	28.0	20.0	13.5	46.9	31.1	24.0	27.6	21.5
喉頭及腸結核性潰瘍	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)	肺細葉性結核性潰瘍(空洞形成)
等 中	方キ少	等 中	等 中	等 中	シ 少	等 中	等 中	方キ少	等 中
度 高	等 中	等 中	等 中	度 高	等 中	度 輕	等 中	等 中	度 高
シ 少	シ 少	シ 少	無	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少
方キ少	等 中	シ 少	方キ少	シ 少	シ 少	方キ少	等 中	等 中	シ 少
等 中	シ 多	シ 多	シ 多	シ 多	シ 多	等 中	シ 多	シ 多	方キ少
方キ多	等 中	等 中	方キ多	等 中	シ 多	方キ多	シ 少	等 中	シ 多
跡 痕	跡 痕	跡 痕	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	跡 痕	跡 痕	跡 痕
—	—	—	—	—	—	+	—	—	—
—	大等中	大等中	大等中	小	小	—	小	小	—
—	染 淡	色 紅	色 紅	色 紅	色 紅	—	色 紅	—	—
—	シ少甚	等 中	シ 少	シ 少	無	—	無	シ 少	—
—	—	等 中	シ 少	—	シ 少	—	—	—	—
血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ H2N空胞少シ H2N大ナル核アリ

92	91	90	89	88	87	86	85	84	83
1181	1266	1499	1246	1348	1296	1527	1274	1290	1553
34	32	31	30	28	27	26	22	22	21
154	142	158	147	155	145	154	135	148	148
32.2	27.6	48.1	40.8	37.6	31.2	29.1	30.6	1	34.2
腸結核性潰瘍 左肺氣管枝周圍炎 右肺氣管枝周圍炎	肺癆	脂肪肝 腸結核性潰瘍 肝臟結核 左肋膜炎 心臓結核性萎縮	肺結核、腹膜炎 腸結核性潰瘍 心臓結核性萎縮	肺結核、腹膜炎 腸結核性潰瘍 心臓結核性萎縮	直腸狹窄 陳舊性肺結核 纖維性大動脈中膜炎	脾、腎、肝臟粟粒結核 腸結核性潰瘍	脊椎炎、脾、肝臟粟粒結核一部ニ 肺、脾、肝臟粟粒結核 腸結核性潰瘍	肺粟粒結核及乾酪性肺炎 肝、腎、脾、肝臟粟粒結核 腸結核性潰瘍	左側腎癆 肺結核性潰瘍 脾、肝臟結核
シ 少	方キ多	等 中	等 中	等 中	シ 多	等 中	方キ多	等 中	等 中
等 中	度 高	等 中	等 中	等 中	等 中	度 高	等 中	度 高	等 中
シ 少	無	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少	シ 少
シ 少	等 中	等 中	方キ多	方キ少	等 中	方キ少	等 中	シ 少	方キ多
等 中	シ 多	等 中	シ 少	方キ多	シ 多	シ 多	シ 少	シ 多	シ 少
シ 多	等 中	シ 多	シ 多	シ 多	方キ少	等 中	シ 多	方キ少	シ 多
等 中	シ 少	方キ少	シ 少	方キ多	等 中	シ 少	方キ少	等 中	方キ多
+	+	—	+	—	—	—	—	+	+
大	大等中	大等中	大等中	小	大等中	小	大等中	小	小
色 紅	色 紅	染 淡	色 紅	色 紅	色 紅	染 淡	色 紅	色 紅	色 紅
等 中	シ 少	シ 多	シ 少	1	等 中	無	シ 少	シ 少	シ 多
等 中	シ 少	シ 少	跡 痕	シ 少	シ 少	シ 少	等 中	跡 痕	シ 少
血管内ニ同質性物質アリ BZ、E2空胞アリ 中間部BZアリ H2大ナル核アリ	BZ、E2空胞アリ 中間部BZアリ	血管内ニ同質性物質アリ 中間部BZアリ、膠質中ニ脱落セル細胞及赤血球アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ 中間部BZ少シ、膠質内ニ脱落セル細胞及赤血球アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ 中間部BZ少シ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ 中間部BZアリ、扁平上皮電アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ、唾液腺アリ 中間部BZアリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ、膠質内ニ脂肪滴ヲ有スル細胞アリ	血管内ニ同質性物質アリ BZ空胞アリ 前葉中央部ニ結核アリ H2大ナル核アリ 中間部BZアリ	血管内ニ同質性物質アリ 前葉中央部ニ數個ノ壊死電アリ H2、E2ニ小ナル空胞アリ H2大ナル核アリ 中間部BZアリ、脂肪滴多シ 血管内ニ同質性物質アリ 前葉中央部ニ結核アリ BZ、E2空胞アリ H2大ナル核アリ 中間部BZアリ

(一) 前 葉

第三章 所見概括

100	99	98	97	96	95	94	93
1412	1425	1300	1323	1493	1313	1444	1439
62	50	49	42	40	40	40	38
148	145	149	140	142	146	145	128
25.5	37.0	37.6	31.7	23.6	30.6	57.9	33.5
腸結核性潰瘍 肺壞疽 肋膜炎 陳舊性肺結核、肺膿瘍	化膿性心外膜炎 化膿性氣管枝炎	乾酪性腸間膜淋巴腺炎 乾酪性腸間膜淋巴腺炎 肋膜炎 腸結核性潰瘍	肝臟結核、脂肪肝 氣管枝周圍炎 肺氣管枝周圍炎 肺氣管枝周圍炎	左側肺結核(空洞形成) 脂肪肝 腸結核性潰瘍	喉頭、脾、肝臟結核 肺氣管枝周圍炎(空洞形成)	腎臟後一ヶ月 右側肺陳舊性結核	右側陳舊性肺結核 妊娠一〇ヶ月
方キ多 等 中 シ 少 シ 多 シ 少 方キ多 シ 多 +	方キ多 等 中 シ 少 方キ少 方キ多 シ 多 等 中 -	方キ多 度 高 シ 少 方キ少 シ 多 方キ多 シ 少 -	等 中 等 中 シ 少 方キ少 シ 多 等 中 等 中 -	シ 多 等 中 シ 少 シ 少 方キ少 シ 多 シ 多 -	方キ多 度 高 シ 少 シ 少 方キ多 シ 多 方キ多 -	等 中 度 高 シ 少 方キ多 シ 多 方キ多 -	方キ多 等 中 シ 少 方キ少 シ 多 等 中 等 中 +
大等中 色 紅 	大等中 色 紅 等 中 シ 多	小 又色紅ハ 染淡 無 シ 少	大 色 紅 等 中 シ 多	 	大等中 染 淡 方キ少 シ 少	 	大等中 又色紅ハ 染淡 等 中 シ 少
血管内ニ同質性物質アリ FBN空胞多シ FBN大ナル核アリ 中間部FBNナシ	血管内ニ同質性物質多シ FBN空胞アリ 中間部FBNアリ	血管内ニ同質性物質アリ、動脈壁肥厚シスタンニ染着セルモノアリ FBN空胞ナシ、唾液腺アリ 中間部FBNナシ	血管内ニ同質性物質アリ FBN空胞アリ 中間部FBNアリ	血管内ニ同質性物質アリ FBN空胞アリ 前葉中ニ壞死電アリ FBN大ナル核アリ	血管内ニ同質性物質アリ FBN空胞アリ 中間部FBNアリ	血管内ニ同質性物質アリ FBN空胞アリ 被膜ニ近ク脂肪滴ヲ有スル細胞多シ 十字像ヲ示スモノアリ	血管壁ニ肥厚アリ FBN空胞アリ、妊娠細胞多シ 中間部FBNアリ、膠質中ニ脂肪滴ヲ有スル細胞アリ、唾液腺アリ

一、結締組織 前葉腺細胞ヲ圍繞シ血管ニ伴ヒテ存在スル比較的纖細ナル結締組織維ハ本検査例ニ於テハ一般ニ増生ヲ示セリ。一〇〇例中、増生セザルモノ一三例、中等度ニ増生セルモノ四八例、高度ナルモノ三九例ナリ。増生高度ナルモノハ主トシテ高年者例ニ認メラル。而シテ前葉ノ中央部ニ於テ血管ヲ繞ツテ左右各一箇所ニ相對性ヲナセル結締組織肥厚部存シ之ヨリ放散狀ニ纖維ノ走行アリ。

此ノ肥厚部ハ殊ニ高年者例ニ於テ著明トナルヲ認ム。

二、血管 其ノ血液充盈ノ度稍多キモノ多數ナリ。而シテ殆ド全例ニ於テ「エオジン」ニ染着セル同質性物質ヲ血管内ニ認メシム。若年者ニ於テ(第二、一一、七〇、七六ノ各號)血管内ニ「ズダン」IIIニヨリ瀰漫性ニ染着セル物質アルヲ認メタリ。比較的高年者ノ血管壁、殊ニ小動脈壁ニ於テ肥厚ヲ認メ、「ズダン」IIニ染着セルモノアリ(第四六、五二、六三、六八、九三、九八ノ各號)。

三、腺細胞 「エオジン」染色細胞ハ前葉ノ後部殊ニ側方ニ其ノ集團セルモノ多シ、其ノ他ノ部ニモ散在性ニ存ス。細胞ハ圓又ハ橢圓形、ソノ境界明瞭ニシテ、核ハ圓形ナリ、屢核ノ形小ニシテ濃染セルモノアリ、但シ核ノ構造自己ニハ著變ヲ示サルモノナリ。鹽基性染色細胞ハ主トシテ前葉前部ニ多ク此ノ部ヨリ後方ニ放散シテ中間部ニマデ達セルモノモアリ、該細胞ハ一般ニ「エオジン」染色細胞ヨリモ大ニシテ境界明ラカナル圓又ハ橢圓形ヲナス。核ハ圓形ニシテ中心ニ位スルカ又ハ少シク偏在ス。此等二種ノ所謂色素嗜好性細胞ノ胞體中ニハ小ナル空胞ヲ認ム。該空胞ハ幼年者例ニテハ甚ダ小ニシテ少シ、中年ヨリ高年ニ至ルニ從ヒ次第ニ大トナリ其ノ數ヲ加フルニ至ル。

主細胞ハ部位的ニ特ニ集セル所ヲ認メズ、前葉ノイヅレノ部分ニ於テモ存ス、細胞ノ境界ハ一般ニ銳利ニアラズシテ其ノ形狀ノ分明ナラザルモノ多ク僅ニ「ヘマトキシリン」ノ色ヲ帶ビテ見ユルモノアリ、核ハ圓形ニシテ、屢甚ダシク膨大シテ圓形又ハ橢圓形ヲ示セルアリ、「エオジン」染色細胞ノ大サ以上ニ達セルモノヲ認メシム。

以上三種ノ細胞ノ相對的數量關係ヲ觀ルニ、鹽基性染色細胞ハ高年者例ニ於テ僅ニ多キモノヲ認ムレドモ一般ニ男女共ニ其數少キモノ多ク、三種ノ細胞中第三位ヲ占ム。多キモノ一二例但シ内二例(第六〇號、第九四號)ニハ腎臟炎ヲ有ス。中等ナルモノ三四例、少キモノ四四例ナリ、「エオジン」染色細胞ハ男女共ニ幼年者例ニ於テハ少キ方ナレドモ、青春期(一六歲)以後ヨリ四〇歲ニ至ル間ニハ其ノ數多キモノ多數ナリ。而シテ四〇歲ヨリ更ニ老年ニ至レバ再ビ少數トナル。多キモノ四四例、中等ナルモノ二四例、少キモノ三二例アリ。全體トシテハ第二位ヲ占ムル傾向アリ。主細胞ハ女子ニ於テ妊娠時ニ所謂妊娠細胞(Erdheim 及 Stumm (31))ヲ形成シテ其ノ數ヲ增加スルガ故ニ妊娠中又ハ之ヲ經過セル婦人ニ就キテハ其ノ影響ヲ考慮セザルベカラズ。即チ第九三號(妊娠一〇ヶ月)、第九四號(分娩後一ヶ月)ノ二例ニ於テハ胞體比較的大ニシテ僅ニ「エオジン」ノ色ヲ帶ベル妊娠細胞可ナリ多ク認メラル。其ノ他ノ例ニ於テ、男女共ニ各年齡ヲ通ジテ主細胞ノ多キモノ多數ナリ。男性六九例中、多キモノ四二例、中等ナルモノ一六例、少キモノ一一例、女性三一例中、多キモノ一九例(中二例ハ妊娠細胞ヲ有セシモノ)、中等ナルモノ八例、少キモノ四例ナリ。概シテ三種細胞中第一位ニ居ル。主細胞ノ多キモノ、中、第四號、第一〇號、第二二號、第三二號、第四一號、第五七號、第八三號、第八九號ノ八例ニ於テハ主細胞殊ニ多クシテ全前葉腺細胞ノ大部分ヲ占メ、「エオジン」染色細胞ハ其ノ數甚ダ少ク僅ニ所々ニ散在性ニ存スルニ過ギズ、鹽基性染色細胞ニハ著シキ減少ヲ

認メザルモノナリ。

四、膠樣質 前葉腺細胞ノ間ニ於テ各種腺細胞ニ圍マレテ散在性ニ存ス。之ヲ認メザルモノモ少數ニアレドモ大部分ノ例ニ於テ少量ナレドモ存ス。一般ニ「エオジン」ニ染ミ同質性ヲ示セリ。但シ時ニ「ヘマトキシリン」ノ色ヲ帶ブルモノアリ。

五、「リポイド」 前葉腺細胞中ニ現ハレテ「ズダン」^{II}ニ染着セラル、小滴ハ二〇歳以下ノ若年者ノ例ニテハ甚ダ微量ニシテ證明シ得ザルモノ六例アリ、其ノ以後ニ於テハ總ベテノモノニ之ヲ認メタリ。「アルコール」ヲ以テ處理セル標本ニ認メラル、空胞ハ右ノ小滴ニ一致スルモノナリ。而シテ其ノ小滴ハ年齡ノ進メルモノ程大サ及數ヲ加フ。重屈折性物質殊ニ「コレステリンエステル」ハ男性六九例中二八例、女性三一例中九例、總計一〇〇例中三七例ニ之ヲ證明セリ。但シ量的ニハ頗ル微量ニシテ全切片中ニ十字像ヲ數個散見スルニ過ギザルモノモ少カラズ。而シテ該物質ハ概シテ「ズダン」^{II}ニ染着スル「リポイド」ノ量多キ例ニ於テ之ヲ認ムル事多シ。但シ高年者例ニシテ甚ダ「リポイド」量ノ多キモノニ於テモ必ズシモ之ヲ證明セザル場合アリ。川村氏ノ新法ヲ施スニ一般ニ十字像ヲ示ス重屈折性物質ハ其ノ量ニ於テ多ク出現スルモノアルヲ認ム。一般ニ慢性例ニシテ脂肪肝ヲ伴ヒシ例ニ於テハ「リポイド」量僅ニ多キガ如シ。

六、壞死竈 第一號、第八三號、第九六號ノ三例ニ於テ前葉組織中ニ壞死竈アリ。第一號ニ於テハ被膜下ニ於テ之ニ底ヲ向ケ先端ハ内部ニ向ヘル楔狀ヲナセリ、第八三、九六ノ二例ニテハ前葉組織中ニ島嶼狀ヲナシテ存シ、第八三號ニテハカ、ル部ハ數ヶ所ニアリ。而シテ該部ニ於テハ各種ノ腺細胞及間質ハ共ニ核ノ染色性ヲ失ヘリ、但シ組織ノ造構ハ之ヲ覗ヒ得。

(二) 中間部

所謂中間部ハ其ノ形態甚ダ多樣ナリ。Rathke氏囊ノ遺殘ナル上皮ヲ以テ被レタル空隙ヲ認メシムルモノハ、第一、二、三、五、二二、三二、三七、四二、四三、四四、四九、七〇、七一、八三、九〇ノ各號ニシテ一五例ナリ。其ノ多クハ一五歳以下ノ若年者例ナリ、高年者ニ於テハカ、ルモノヲ認メズ、中年者ニ於テハ認ムル事可ナリ稀ナリ。濾胞ハ其ノ形狀 圓形、橢圓形、時ニ不規則ニシテ、其ノ數ハ一切片ニ於テ僅ニ一個ヲ認ムルモノヨリ、四〇個位ニ至ルモノアリ。概シテ若年者ノモノハ形狀小ナルモノ多ク、高年者ニテハ大ナルモノ多シ。其ノ上皮ノ形モ一樣ナラズ、一層ノモノ、數層ノモノ、扁平ナルモノ、稍柱狀ナルモノアリ、又纖毛ヲ有スルモノ(第二二號)アリ。上皮細胞ハ一般ニ色素嗜好性顆粒ナキモ、其ノ間ニ鹽基性染色細胞ノ介在スルモノ少カラズ。其ノ鹽基性染色細胞ハ量的ニ可ナリ動搖アリ。一個ノ濾胞ヲ圍ム上皮中ニ僅ニ一乃至二個ノ該細胞ノ介在スルモノヨリ、殆ド濾胞上皮細胞ノ全部方鹽基性染色細胞ヨリナルモノニ至ルマデ種々ノ段階アリ。鹽基性染色細胞ハ若年者例ニテハ一般ニ少ク年齡ノ加ハルト共ニ多數トナル傾向アリ。該細胞ヲ認メザリシモノハ第一、二、四三、五一、七七、九八、一〇〇ノ各號ニシテ、甚ダ多キモノハ第五、三〇、三二、三九、五七、

五九、六二、六四ノ各號ナリ。濾胞ノ内容ヲナセル膠樣質ハ概シテ「エオジン」ニ染着シテ紅色ヲ呈スルモ「ヘマトキシリン」ニ染着シテ青色ヲ呈セルモノモアリ。同質性ノモノ多キモ、縞狀ヲ呈スルモノモ認メラル。膠樣質中ニ脱落セル壁ノ上皮細胞ヲ含メル事少カラズ、又赤血球ヲ容ル、事アリ。又屢「ズダン」^{II}ニ橙黃色ニ染色セラル、顆粒ヲ以テ充サレタル比較的大ナル細胞ヲ容ル、事アリ。該細胞中ノ「リポイド」ニ屢重屈折ヲ示シテ美麗ナル十字像ヲ現スモノアリ。同様ナル細胞ハ膠樣質中ノミナラズ中間部及其ノ附近ノ前葉ノ間質内竝ニ後葉ノ組織中ニモ認メラル。

中間部ノ空隙又ハ濾胞ノ後方、後葉ノ前部ニ於テ屢(第二、三、一三、二八、三五、三六、三七、三八、四二、四四、四八、六四、七一、七五、七七、七九、八〇、八六、九三、九八ノ各號)唾液腺ノ組織ニ似タル腺管ヲ認ム。柱狀又ハ之ニ近キ骰子形ノ上皮細胞相竝ビテ小ナル腔ヲ圍メリ。其ノ細胞ノ核ハ圓形ニシテ概シテ胞體ノ基底ニ近ク存ス。胞體ニハ色素嗜好性顆粒ヲ認メシメズ、又内腔ニハ膠樣質ヲ容レズ、時ニ「ヘマトキシリン」ニ淡染セル「ムチン」様ノ物質ヲ容ル、事アリ。特殊ノ排泄管ト見做サルベキモノヲ認メシメズ。第二九號(二四歲男)、第八七號(二七歲女)ノ二例ニ於テ中間部ノ腦下垂體把柄部下端ニ近キ部ニ、島嶼狀ヲナシテ扁平上皮ヨリナル竈存在ス。

第五四號(三九歲男)、第六三號(五二歲男)ノ二例ニ於テ、「ヘマトキシリン」ニ濃染シ澱粉様ノ層狀ヲ示セル圓形ノ結石アリ。第五四號ニハ直徑六〇 μ 、第六三號ニハ三〇 μ ナリ。其ノ存在箇所ハ第五四號ニ於テハ中間部ノ後葉ニ近キ結締組織内ニシテ、第六〇號ニ於テハ中間部ニ近キ被膜ノ結締組織内ナリ。

(三) 後葉

一、鹽基性染色細胞 後葉ニ於テ中間部ヨリ血管又ハ結締組織ノ索ニ沿ヒテ放散狀ニ散在セル鹽基性染色細胞認メラル。此ノ鹽基性染色細胞ハ前葉ニ存スル夫ニ比シテ形態稍小ナル觀アリ、又胞體內ニ空隙(リポイド)ノ存スル事一般ニ少シ。本細胞ノ數ハ各例ニヨリ動搖アリ。之ヲ全然認メシメザルモノハ例アリ。又多數ニ存在スルモノ一九例アリ、其ノ間ニ種々ノ段階ヲ認ム。一般ニ若年者ニ少クシテ高年者ニ多キ傾向アリ。性的ニ著シキ差違ヲ認メズ。本細胞ハ中間部ニ於ケル夫ト量的ニ大體平行ヲ示セリ。後葉ニ於テ「エオジン」染色細胞ハ之ヲ認メザリキ。

二、色素顆粒 黃褐色、時ニ綠味ヲ帶ベル色素顆粒ハ細胞體內又ハ體外ニ甚ダ屢存在ス。二〇歳以下ノ六例(第一號、第一七號、七四號、七五號、七八號、八一號)ニ於テハ之ヲ認メズ。二〇例ニ於テハソノ量多シ。其ノ中一九例ハ中年以後ノ例ナリ。即チ一般ニ年齢ト共ニソノ量増加スルモノナリ。性別ニ之ヲ觀察スルニ女性ニハ男性ニ比シテ一般ニソノ量少シ、女性ニ於テ妊娠例ナル第九三號

ニ於テハ量少シ。其ノ量甚ダ多キ第五七號及中等度ニ存スル第二一號、第四七號ニテハ前葉ノ後部ニ於ケル間質ノ結締組織及中間部ニ於テモ色素顆粒存在ス。本色素顆粒ハ後葉中ニ散在セル鹽基性染色細胞トノ間ニ量的ノ平行ヲ示サズ。

(四) 結 核

第二號(八歲男、全身粟粒結核症)、第三〇號(二四歲男、肺癆)、第三一號(二四歲男、肺結核症)、第八四號(三二歲女、肺粟粒結核及乾酪性肺炎)ノ四例ニ於テ粟粒結核存在ス。四例中第三〇、三一、八四ノ各號ハ其ノ存在箇所ハ前葉組織内ニシテ、共ニ中央部乾酪化シ周縁部ニ少數ノ淋巴細胞、上皮様細胞並ニ Langhans 氏巨細胞ヲ伴ヘル小ナル定型性結核ヲ形成セリ。第二號ニ於テハ其ノ存スル所ハ後葉ノ前側部ナリ、乾酪化セル部ヲ中心トシテ少數ノ淋巴細胞及上皮様細胞存在シテ小ナル結節ヲナセリ。

第四章 考 按

(一) 前 葉

一、結締組織 結核症例ノ腦下垂體ニ於テ結締組織ノ増殖スル事ハ既ニ Thanon⁽¹³³⁾、Dialli⁽²⁵⁾、爲森⁽¹²⁹⁾、照山⁽¹³⁰⁾等ノ注意セル所ナリ。予モ亦一般ニ結締組織ノ増生ヲ觀察シ得タリ。而シテ前葉中央部ニ血管ヲ繞リテ左右對稱的ニ二個存在スル結締組織ノ肥厚部ヲ中心トシテ其ノ増生行ハル。カカル肥厚部ノ存在ハ Thom⁽¹³⁵⁾、Simmonds⁽¹¹⁷⁾、Cooper⁽²²⁾、照山⁽¹³²⁾、清野⁽⁵⁵⁾等ノ既ニ記載セシ所ナリ。然ルニ生理的ニモ老年性變化トシテ結締組織ノ増生スルモノナル事ハ Thom⁽¹³⁵⁾、Trautmann⁽¹³⁷⁾、Erdheim⁽²³⁾、Schoenemann⁽¹¹³⁾、Lucien⁽⁷⁴⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾、Cooper⁽²²⁾、爲森⁽¹²⁹⁾、照山⁽¹³²⁾、岡本⁽⁹³⁾等ノ認メシ所ナリ。予モ亦對照トナセル老年者例ニ於テ結締組織ノ増生セルヲ見タリ。一方結核症例ノミヲ觀察シテモ、老年者例ニ於テハ若年者例ニ比シテ結締組織ノ増生著シ。即チ結核症例ニ於テ認メラル結締組織ノ増生ハ結核症ニヨリテ惹起セラレシモノト、老年性ノモノトニ區別シテ考フル要アリ。而シテ對照例タル結核症ニ非ザル一般ノ老年者例ノ方ガ若年ノ結核症例ヨリモ結締組織ノ多キヲ認メタリ。吾人ハ結核症ニヨル結締組織ノ増生ヨリモ老年性變化トシテ現ハルル方ガヨリ著明ナルヲ知レリ。

二、血管 腦下垂體前葉ノ血管中ニ於テ予ハ屢「エオジン」ニ染色セル同質性ニシテ一見膠樣質ヲ思ハシムル如キ物質ヲ認メタリ。文獻ヲ觀ルニ Soyer⁽¹²²⁾、Rogowitsch⁽⁹⁴⁾、Thaon⁽¹³⁴⁾、Pizenti 及 Viola⁽⁸⁷⁾、Studnicka⁽¹²⁶⁾、Trautmann⁽¹³⁷⁾、照山⁽¹³²⁾ハ血管内ニ膠樣質ヲ認メタリト記シ、又 E. J. Kraus⁽⁶⁰⁾ハ氏ノ所謂 *gerbsäurefest* ノ膠樣質ヲ見タリト言フ。Stieda⁽¹²⁵⁾ハ見ザリシヲ言ヘリ。中村⁽⁸⁸⁾ハ甲狀腺ニ於テ血管中ニ濾胞内容物ト一見相似タル膠樣觀アル物質ヲ認メタレドモ、直ニ之ヲ以テ濾胞内容ト相等シキ膠樣質ナリトハ定メ得ズト言ヘリ。腦下垂體ニ於テモ同様ノ關係ニアリト思惟セララルモノナリ。又屢若年者例ニ於テ血管内ニ「ズダン」⁽⁹⁴⁾ニヨリテ瀰蔓性ニ染色スル同質性物質アルヲ見タリ。同様ノ所見ハ Orlandi-Noel⁽⁹⁴⁾ニヨリ慢性腎臟炎例ノ腦下垂體中間部及把柄部ノ血管ニ於テ觀察セラレシ事アリ。福士及江口⁽³⁸⁾ハ甲狀腺血管内ニ於テ該物質ヲ全身「リベミー」ノ際ニ常ニ證シ又甲狀腺ニノミ特ニ之ヲ認メタル事アルヲ記シ、一種ノ「リベミー」ト思惟シ居レリ。

血管壁殊ニ小動脈ノ壁ニ於テ肥厚ト「ズダン」⁽⁹⁴⁾ニ染色セル物質ノ沈着トヲ予ハ比較的中年以後ノ少數例ニ於テ認メタリ。E. J. Kraus⁽⁵⁸⁾モ同様ノ所見ヲ得タリ。高度ナル本變化ハ其ノ配下ニ一定ノ變化ヲ惹起シ殊ニ前葉ノ動脈ハ Simonde⁽¹¹⁷⁾ニ從ヘバ機能的終末動脈ニシテ貧血性梗塞ノ原因トナリ得ベシ。予ノ例ニ於テハカカル著シキ例ハ之ヲ認メザリキ。

三、腺細胞 前葉ノ腺細胞ハ常態ニ於テハ大體三種ノ細胞ヨリナルモノナリ。即チ主細胞、「エオジン」染色細胞、鹽基性染色細胞之ナリ。此ノ三種細胞ガ各獨立セル別個ノ細胞ナリヤ將又同一細胞ノ機能時期ヲ現スモノナリヤニ關シテハ古來多クノ論争ノ存セシ所ナリ。例ヘバ Flesch⁽⁸⁾、Lothinger⁽⁸⁸⁾、Dostojewski⁽²⁶⁾、Rogowitsch⁽⁹⁴⁾、Stieda⁽¹²⁵⁾、Thom⁽¹³⁵⁾、馬島⁽⁷⁷⁾等ハ互ニ嚴密ニ區別セラルル異種ノ細胞ナリトシ、Benda⁽⁹⁾、Stendell⁽²⁴⁾、Saint Remy⁽⁵⁾、Guerrini⁽⁹⁾、Morandi⁽⁷⁸⁾、Herring⁽⁷⁴⁾、Creutzfeld⁽²³⁾、Noronha⁽⁸⁸⁾等ハ一種ノ細胞ノ異ナル分泌時期ナリト言ヘリ。更ニ各又種細胞間ニ於ケル移行型アリヤ、又移行アリトセバ其ノ方法等吾人ヲシテ其ノ間ノ消息ヲ捕捉スルニ多大ノ困難ヲ感ゼシム

ルモノアリ。

然レドモ前葉ニ於ケル各種腺細胞ノ存在場所即チ分布状態ハ大體一定セルモノナリ。「エオジン染色細胞ハ前葉ノ側方及後方ニ於テ多ク存シ、鹽基性染色細胞ハ前葉ノ前部ニ多ク屢鹽基性染色細胞ノミヲ以テ細胞索ヲ作り居レリ、少數ニハ後方ニ向ヒテ放散セルアリ、主細胞ハ特有ナル位置ヲ有セズ。Frdheim及Stumme⁽³⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾、Cooper⁽²²⁾等モ之ヲ言ヘリ。

常態ナル成人腦下垂體ニ於ケル三種細胞ノ數量關係ハ如何。一般ニ認容セラレシ所ニ從ヘバ、「エオジン染色細胞最モ多ク鹽基性染色細胞第二位ヲ占メ主細胞第三位ニ在ルモノナリトセラル。Erdheim及Stumme⁽³⁾、Blair-Bell⁽⁷⁾、Ewing⁽³³⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾、V. Gierke⁽³⁸⁾、Bayer⁽⁵⁾等ハ右ノ關係ニアルヲ言ヘリ。

Berlinger⁽⁶⁾亦「エオジン染色細胞最モ多シト言ヘリ。然ルニThom⁽¹³⁵⁾ヨレバ「エオジン染色細胞ハ腺細胞中少クトモソノ三分ノ一ヲ占メ鹽基性染色細胞最モ少シト稱シ、又Rasmussen⁽¹⁰³⁾ハ三種細胞ヨリナル前葉腺細胞ニ於テ主細胞ハ平均五二%、「エオジン染色細胞ハ三七%、鹽基性染色細胞ハ一一%ヲ占ムト記載ス。即チ主細胞ガ三種細胞中最モ少キモノナリトナスモノト、最モ多シトナスモノトノ二說アリ。予ハ大體數量關係ニ就テ所見概括ノ項ニ述ベシ如キ關係ハ認メ得タルモ本問題ニ就キテ正確ナル基礎的ノ業績ヲ積マザルヲ以テ積極的批判的ノ意見ヲ開陳スル事能ハザルヲ遺憾トスルモノナリ。

更ニ年齡的ノ變移ヲ記載セシモノアリ。Cooper⁽²²⁾ニ據レバ胎生時代ニハ氏ノ所謂未分化細胞 (undifferentiated Cell) 大部分ヲ占メ「エオジン染色細胞ガ第一ニ分化シ胎生時代ヲ通ジテ急速ニ増加ス、鹽基性染色細胞ハ次ニ發生シ漸次數ヲ増ス、一方主細胞ハ胎生末期ニ認メラレ鹽基性染色細胞ヨリモ急速ニ増加ス。小兒期ニ於テハ未分化細胞ハ有顆粒細胞ニヨリ置換セラレ、「エオジン染色細胞最モ多ク鹽基性染色細胞最モ少シ、主細胞ハ中間ニアリ、未分化細胞尙幾分存ス。青春期及壯年期ニ於テハ「エオジン染色細胞ハ最モ多クシテ遙ニ他種ノ細胞ノ優位ニアリ、鹽基

性染色細胞及主細胞ハ畧同數ニアリ、未分化細胞甚ダ少數ナリ。老年期ニ於テハ三種ノ細胞畧同數ナレドモ「エオジン染色細胞ハ稍多シ、未分化細胞甚ダ少シト記セリ。Trautmann⁽¹³⁷⁾ハ中年ニ於テハ老年ニ於ケルヨリモ色素嗜好性細胞多ク存ス、老年ニ至レバ色素嗜好性細胞ハ數ヲ減ズト言ヘリ。照山⁽¹³²⁾ハ亦次ノ如ク言ヘリ。胎兒及初生兒ニ於テハ腺細胞ノ主ナルハ色素嫌忌性細胞ナル主細胞ニシテ之ガ大多數ヲ占メ「エオジン染色細胞ハ少數ニシテ鹽基性染色細胞未ダ現レズ、然ルニ乳兒期ノ進ムニ從ヒ鹽基性染色細胞現レ以後次第ニ色素嗜好性細胞ノ數ノ割合ハ増加シ行クナリ。青春期ヲ過グル頃ニ至レバ色素嗜好性細胞益々増加シ年齡三二—三三歲頃ニハ色素嫌忌性細胞ヨリモ多數トナル、尙進ミテ三七—三八歲頃ニナレバ鹽基性染色細胞ハ一生涯ニ於テ最モ多數ニ現出スル時期ニシテ「エオジン染色細胞ノ數ヲ超過ス、其ノ後ハ再び色素嗜好性細胞ハ絕對數ニ於テモ比例數ニ於テモ減少スト。岡本⁽⁹³⁾ハ、胎生兒ノ腦下垂體ハ主トシテ主細胞ヨリナル、而シテ少數ノ「エオジン染色細胞及鹽基性染色細胞アリ、此ノ色素嗜好性細胞ハ年齡ト共ニ其ノ數ヲ増ス、此ノ關係ハ特ニ「エオジン染色細胞ニ於テ著シ、二〇歲ノ個體ニ於テハ「エオジン染色細胞第一、鹽基性染色細胞第二、主細胞第三位ニアリ、五〇歲以後ニ至レバ前葉ニ退行現象現レ、「エオジン染色細胞モ著シク侵サル、從ヒテ老年ニテハ一見鹽基性染色細胞及主細胞ハ其ノ數ヲ増加セルガ如キ觀ヲ示スト記載セリ。Rasmussen⁽¹⁰³⁾ハ五〇歲以上ノ個體ニ於テハ平均四%丈色素嫌忌性細胞増加シ其ノ數丈「エオジン染色細胞ハ減少ス、鹽基性染色細胞ハ年齡的ニ變動ヲ示サズト稱セリ。

斯ノ如ク常態ニ於テ變移ヲ示ス傍、又病理的或ハ生理的ノ狀態ニ從ヒテ數的ノ變化ヲ示スモノナリ。Berlinger⁽⁶⁾、Hoeppli⁽⁴⁵⁾ハ慢性腎臟疾患ニ際シテ鹽基性染色細胞ノ増加ヲ認メ、Karlfors⁽⁵⁾、Berlinger及Muth⁽¹¹⁾ハ癌腫例ニ於テ細胞體ノ大ナル主細胞ノ出現ヲ見、Berlinger⁽⁶⁾ハ又睾丸發育不全症ニ於テ色素嗜好性細胞ノ數少キヲ言ヘリ。

Rösle⁽³⁰¹⁾、Berlinger⁽¹³⁾等ハ去勢後「エオジン染色細胞ノ増加ト鹽基性染色細胞ノ減少ヲ認メ、E. J. Kraus⁽²⁾、Bassow氏病ニ鹽基性染色細胞ノ變性ト共ニ色素嗜好性細胞ノ減少ヲ、糖尿病ニ於テ「エオジン染色細胞ノ減少ヲ認メ、

Berblinger⁽⁹³⁾、Zuckermann⁽¹⁴⁰⁾ハ甲状腺作用ノ缺損又ハ減退ニ際シテ肥大セル主細胞ノ出現ヲ見、Erdeheim及Stumme⁽⁹¹⁾ハ妊娠ニ際シテ所謂妊娠細胞ノ出現ヲ記載シ、Sedlezky⁽¹¹⁶⁾ハ慢性飢餓ニ於テ「エオジン染色細胞ノ減少ヲ見タリ。更ニ又E. J. Kraus及Traube⁽⁶⁴⁾⁽⁶⁵⁾ハ常態ナルmesosthenische Konstitutionノ個體ニテハ鹽基性染色細胞ノ數ハ畧一定ニ存シ、hypersthenische Konstitutionノ個體ニテハ該細胞一般ニ多ク、之ニ反シテasthenische Konstitutionノ個體ニ於テハ該細胞少シ、即チ鹽基性染色細胞ハ體質ト一定ノ關係アルヲ述ベタリ。

即チ腺細胞ハ種々ノ場合ニ應ジテ數的ノ變動ヲ示スモノナルヲ知ル。故ニ吾人ハ結核症例ニ就キテ之ヲ視フニ當リテ是等ノ生理的病理的ノ種々ノ要約ヲモ考慮ノ内ニ置カザルベカラズ。

予ノ検査例ニアリテハ鹽基性染色細胞ハ一般ニ稍少キモノ多シ、但シ老年者ニ於テ僅ニ多キモノヲ認メタリ、之レ岡本⁽⁹³⁾ノ言ヘル如ク「エオジン染色細胞ノ退行現象著シキタメノ外見上ノ増加ナリヤ否ヤハ分明ナラズ。照山⁽¹³²⁾モ結核症ニ於テ鹽基性染色細胞ノ減少ヲ記載シ居レリ。又E. J. Kraus及Traube⁽⁶⁵⁾ハ一四例ノ結核症例中、本細胞ハ二例ニ多ク、三例ニ於テ常態ニシテ九例ニ於テ常態以下ニ在ルヲ見タリ。予ノ所見ハ此等諸氏ノ記載ニ一致セリ。

「エオジン染色細胞ハ幼年者例ニテハ少キ方ニアリ、青春期以後四〇歳頃ニ至ル間ニテハ其ノ數多キモノ多數ニシテ以後再ビ少數トナレリ。此ノ關係ハCooper⁽²²⁾、照山⁽¹³²⁾、岡本⁽⁹³⁾等ノ記載ト一致セル生理的ノ年齢的變移ナルガ如シ。然レドモ各年齢ニ於テ一般ニ數的ニ主細胞ヨリモ少キ傾向アリ、甚シキモノニ至リテハ三種細胞中最モ少數ナルモノモ認メラレタリ。Sedlezky⁽¹¹⁶⁾ノ記セル慢性飢餓ノ際ノ所見ニ似タリ、又E. J. Kraus⁽⁶³⁾ハ惡液質ノ際ニ時ニ「エオジン染色細胞ノ減少ヲ認ムル事アリト述ベタリ。予ハ「エオジン染色細胞ニ屢小ニシテ濃染セル核ヲ有スルモノヲ認メタリ、カカルモノヲSchoenemann⁽¹¹³⁾、Bailey⁽⁵⁾、馬島⁽⁷⁾モ認メタルガBaileyハ之ガ何故ニ出現スルヤ不明ナリト言ヒ、馬島ハ變化現象ニ非ズト記シタリ。

主細胞ハ男女兩性共ニ一般ニ多數ニアリ。何レノ年齢ニ於テモ本細胞ガ數的ニ第一位ヲ占ムルモノ甚ダ多シ。但シ

女性ニ於テハ妊娠ニ際シテ所謂妊娠細胞ノ出現ニヨリ常態ト區別シテ考フルヲ要ス。二例ノ妊娠中又妊娠後時ヲ經ザル例ニハ其ノ出現ヲ認メタリ。此ノ二例ヲ考察ノ内ヨリ除外スベシ。殊ニ八例ニ於テハ鹽基性染色細胞ハ中等ナレドモ「エオジン染色細胞甚ダ少ク、大部分ガ主細胞ニヨリ占メラレ居タリ。岡本⁽³³⁾ハ結核症ノ際ニハ「エオジン染色細胞ハ變性ニヨリテ減少シ、屢明ルキ原形質ト膨大セル核トヲ有スル主細胞ノ出現ヲ認メタリ。照山⁽¹³⁰⁾ハ又結核症ニ際シテ色素嫌忌性細胞ナル主細胞中弱青染スル青嗜好性ノ顆粒ヲ有スル原形質ヲ有スルモノヲ現出スト言ヘリ。予ハ屢甚ダ膨大セル核ヲ有シ胞體ノ比較的少キ主細胞ノ出現ヲ見タリ。Trautmann⁽¹³⁷⁾ガ馬、羊ニ於テ「エオジン染色細胞ノ三乃至四倍ニ達セル大ナル核ヲ有シ尠少ナル原形質ヲ有スル主細胞トシテ記載シ居レルト相似タル所見ナルガ如シ。

要スルニ結核症屍ニ就テノ検査ニ於テハ鹽基性染色細胞ノ僅ニ少ク第三位ヲ占メ「エオジン染色細胞第二位、主細胞第一位ヲ占ムルモノナルヲ知レリ。此ノ關係ガ果シテ病理的ナルモノナリヤ、又常態ナルモノナリヤノ判斷ニハ吾人ハ多大ノ困難ヲ感ズルモノナリ。何トナレバ先ニ引用セシガ如ク常態成人ニ於ケル狀態ニ就テ未ダ定説ナキガ爲ナリ。然レドモ先ニ特ニ記載セル八例ノ如キ「エオジン染色細胞ノ甚シキ減少ト主細胞ノ他ノ細胞ニ比シテ遙カニ多數ヲ占メ居レルモノニ至リテハ之ヲ常態ナリト爲ス事ハ最早不可能ナルベシ。原因ハ照山⁽¹³⁰⁾ノ言ヘルガ如キ結核菌毒素ニヨル作用ナリヤ、又ハE. J. Kraus⁽⁶³⁾ノ言ヘル惡液質ニヨルモノナリヤ、將又 Sedletzky⁽¹¹⁶⁾ノ述ヅタルガ如キ慢性飢餓ノ影響ナリヤ、之ヲ明ラカニ爲スヲ得ザルモ、相當注目ニ價スル所見ナリト信ズ。

此ノ際「エオジン染色細胞ノ減少ト主細胞ノ増加トノ間ニ何等カノ相關關係アリヤ。若シ Saint Remy⁽¹⁰⁷⁾、Benda⁽⁹⁾、Morandi⁽³⁵⁾、Guerini⁽³⁶⁾、Herring⁽³⁷⁾、Creutzfeld⁽²³⁾、Noronha⁽³⁸⁾、Stendell⁽²⁴⁾、Cooper⁽²²⁾、高橋⁽¹²⁸⁾等ノ考ヘシガ如ク前葉ノ諸腺細胞ヲ以テ一種細胞ノ機能時期ヲ示スモノニシテ、殊ニ Benda⁽⁹⁾ノ言ヘル如ク主細胞ヲ以テ各種色素嗜好性細胞ノ母型又ハ休止型ナリト見做スベキモノナリセバ予ノ場合ニ於テハ當然「エオジン染色細胞ノ顆粒消失即チ休止型(主細胞)ノ出現トナリテ其ノ間ニ因果關係ヲ考ヘ得ベシ。又一方、細胞トシテハ異レル種類ナレドモ發生上ヨリ各種ノ

細胞間ニ移行ヲ爲シ得トナス説 (Meurete 及 Janke⁽⁸²⁾、E. J. Kraus⁽⁸³⁾、Biedl⁽⁸⁵⁾、Rössle⁽⁸⁶⁾、Skubiszewski⁽¹²⁰⁾、Nukariya⁽⁸⁹⁾、加茂⁽⁴⁹⁾、照山⁽¹³²⁾)ノ内ニ於テモ E. J. Kraus、加茂ノ如ク主細胞ヨリ色素嗜好性細胞ヲ生ジ又脱顆粒ニヨリテ主細胞ヲ生ズトナス説ニヨリテモ第一ノ場合ト同ジク相關の關係ヲ附シ得ベシ。然レドモ若シ Flesch⁽⁹⁴⁾、Lothninger⁽⁸⁹⁾、Dostojewski⁽²⁸⁾、Rogowitsch⁽⁹⁵⁾、Thom⁽¹³⁵⁾、今⁽⁵⁸⁾、馬島⁽⁷⁷⁾等ノ如ク各種細胞ヲ以テ獨立セルモノニシテ互ニ移行ヲナサズト言フ説ニ據ラバ「エオジン染色細胞ノ減少ト主細胞ノ増加トノ間ニハ直接ノ關係ヲ考ヘ得ザルベシ。予ハ本問題ニ就キテ何等ノ積極的ノ斷案ヲ下スベキ根據ヲ有セズ。Benda⁽⁹⁶⁾、Scaffidi⁽¹⁰⁸⁾、Skubiszewski⁽¹²⁰⁾、Rössle⁽¹⁰⁶⁾、爲森⁽¹²⁹⁾等ハ前葉腺細胞ニ核分割像ヲ觀ザルヲ言ヘドモ、Stieda⁽¹²⁵⁾、Pirrone⁽⁹⁸⁾、Thaon⁽¹³⁴⁾、中村⁽⁸⁶⁾、照山⁽¹³²⁾、馬島⁽⁷⁷⁾等ハ其ノ存在ヲ認メ、予⁽⁸³⁾モ亦主細胞ニ於テ之ヲ認メタル事アリ。從ヒテ各種腺細胞ガ各獨立シテ増減スル可能性ハ充分之ヲ考ヘ得ルモノト信ズ。

カカル量的ノ關係以外ニ質的變化トシテ、「エオジン染色細胞ニ屢小ナル濃染セル核ヲ認ムル一方主細胞ニ甚ダ膨大セル核ヲ認メシ事ハ更ニ兩者ノ間ニ相反スル一現象ナルヲ思ハシム。斯ノ如キ變化ノ發生原因ニ就キテ先人ノ記載ヲ參照スルニ、Setlezky⁽¹¹⁶⁾ハ慢性飢餓ノ際ニ腺組織ノ發育不全、「エオジン染色細胞ノ減少ヲ見タリト言ヒ、E. J. Kraus⁽⁸³⁾ハ時ニ惡液質例ニ於テ同様ノ所見ヲ得タリト報ズ。予ノ例ニ於テハ勿論右ノ著者ノ言ヘルガ如キ惡液質ノ影響ヲ考慮スルヲ要スレドモ、「エオジン染色細胞ノ減少ノ程度ハ必ズシモ惡液質ノ程度、例ヘバ榮養狀態ノ不良ト竝行セズ。又 Setlezky⁽¹¹⁶⁾ノ記載ハ「エオジン染色細胞ノ下垂體重量ノ甚シキ減少ヲ述ベタレドモ、結核症例ニテハ照山⁽¹³⁰⁾ニ據レバ其ノ重量ハ平均數ヨリモ増加スルモノモアレバ減少スルモノモアリト。要スルニ單ナル榮養障礙ノミノ影響ニ非ザルヲ知り得ベシ。照山⁽¹³⁰⁾ハ結核症ニ際シテ主細胞ガ弱靑染セル靑嗜好性ノ顆粒ヲ有スル原形質ノ出現ヲ認メ、之ハ恐ラク結核菌毒素ノ刺戟反應作用ニ因ルナラム、サレバ該細胞ハ單ニ退行性ノモノナラズ特殊機能ヲ發揮スルナラムト思惟シ居レリ。予ハ予ノ得タル所見ノ一部ハ之ヲ結核菌毒素ノ影響ニヨルトナスモノナレドモ、一方腦下垂體前葉ノ各腺細胞ハ

前述セルガ如ク他ノ内分泌腺ト各密接ナル相互關係ヲ有シ居レルヲ以テ他ノ腺ニ於ケル變化ノ間接ノ影響ヲモ蒙リ得ベシ。故ニ此ノ間ノ關係ニ一元的ナル解釋ヲ下スハ不可能ナリト信ズ。

四、壞死竈 腦下垂體ニ於テ壞死竈ヲ見ル事ハ決シテ稀有ニ非ズ(Simmonds⁽¹¹⁷⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾、清野⁽⁵⁵⁾)。既ニ一九一四年ニ Merkel⁽¹⁸⁾ハ完全ナル貧血性壞死ノ一例ヲ報ジ、Simmonds⁽¹¹⁷⁾又前葉ニ貧血性梗塞ヲ來ス事アリト述ベタリ。而シテ Simmonds ハ腦下垂體ニ於テ栓塞形成ハ稀ニ非ズ、前葉ニモ後葉ニモ之ハ來リ得、サレド前葉ノ血管ハ機能的終末動脈ニ屬スルガ故ニ之ガ閉塞セラルレバ貧血性梗塞ヲ將來スト言ヘリ。Plaut⁽⁹³⁾ハ後葉ニ於テモ楔狀ヲナセル壞死竈ヲ認メ、後葉血管モ亦終末動脈ナリト稱セリ。清野ハ後葉ニ就キテハ Plaut ノ如キ所見ヲ見ザリキ。尙同氏ハ四例ノ前葉ニ壞死竈存スルモノヲ報ジタリ。其ノ中三例ニ於テ心臟ニ器質的疾患有リト記セリ。照山⁽¹³²⁾ハ斯ノ如キ壞死竈ノ原因ハ主トシテ循環障礙ニヨルカ或ハ細菌毒其ノ他ノ毒素ノ中毒作用ニヨリ組織ガ局所性榮養障礙ヲ來ス結果ニ外ナラズト稱セリ。E. J. Kraus⁽⁶³⁾ハ亦壞死ノ原因ノ大部分ハ血管性ノ變化ニヨリテ起ル、即チ栓塞形成、動脈硬化症及微毒ニヨル血管腔ノ閉鎖、腦下垂體周圍炎ニヨル血管中ニ血栓形成及新生物ニヨル血行ノ障礙等ノ際ニ惹起セラルト記述セリ。氏ハ其ノ他ニ若年ノ糖尿病、進行性麻痺、慢性結核症ニシテ腦膜炎ヲ合併セル粟粒結核ヲ伴ヘル例ニ於テモ壞死竈ヲ見、此等ノ場合ノ原因ハ不明ナリト言ヘリ。Eichhorst⁽²⁸⁾ハ粘液水腫症例ニ於テ原因不明ナル壞死竈ノアリシヲ報ジタリ。予ノ三例中、一例ハ其ノ壞死竈ノ形狀ハ所謂楔形ヲナシ貧血性梗塞ヲ思ハシムルモノアリ、他ノ二例ニ於テハ島嶼狀ヲナシテ存シ、三例共ニ存在個所ハ前葉ナリ。之ガ發生原因ニ就キ諸家ノ說ヲ參照シテ考察スルニ、各例共ニ循環障礙ヲ來スト思ハルベキモノ即チ血塞、栓塞、動脈硬化症、内壁ノ結核形成等ハ之ヲ證明セザルヲ以テ直チニ之ヲ貧血性梗塞ト斷ズル事能ハズ。但シ一例ニ於テハ形狀ヨリ恐ラク貧血性梗塞ナラント推測シ得ルモ、他ノ二例ト共ニ原因的要約ハ不明ナリ。更ニ又照山ノ言ヘル如キ細菌毒ノ中毒(此ノ際ハ當然結核菌ノ毒素ガ問題タリ得ベシ)ト考フベキ積極的ノ根據モ之ヲ有セズ。要スルニ Kraus、Eichhorst ノ報ゼシモノノ如ク適確ナル原因ハ不明ナ

ルモノナリ。カカル壞死竈ガ若シ廣汎ナル範圍ニ亘リテ存セル場合ニハ當然腦下垂體ノ機能ノ上ニ重大ナル結果ヲ惹起スル事ハ推察シ得ル所ナレドモ、予ノ場合ニ於テハ前葉組織ノ大部分ハカカル變化ヨリ免レ居リテ此ノ壞死竈ガ機能上ニ何等カ著シキ意義ヲ有ストハ考ヘ得ザルモノナリ。

五、「リポイド」前葉腺細胞中ニ出現スル「リポイド」ニ就キテハ Erdheim⁽²⁸⁾、Launois⁽²⁹⁾、Dunin Karwiecka⁽¹⁵⁾、Naegeli⁽³⁵⁾、Trautmann⁽¹³⁷⁾、E. J. Kraus⁽⁵⁹⁾、Biedl⁽¹⁵⁾、爲森⁽¹²⁹⁾等ノ記載アリ。Trautmann, E. J. Kraus ハ常態ニ於テ既ニ存スルモノナリト言ヒ、老年ニ於テ増加スルヲ認メタリ。年齢ト共ニ増加スルモノナル事ハ Erdheim, Biedl 等モ之ヲ見タリ。而カモ Erdheim ハ初生兒ニ於テ既ニ微細ナル脂肪滴ノ出現ヲ認メ、E. J. Kraus ハ胎生八ヶ月ノ双生兒ニ於テ觀察セルヲ報ジタリ。予モ亦予ノ材料ニ於テ年齢ト共ニ「リポイド」ノ量増加セルヲ認メタリ。

是ガ意義ニ關シテ諸家說ヲ爲セリ。Erdheim ハ不明ナリト言ヘリ。Launois、Biedl ハ前葉ノ分泌物 (Sekretionsprodukt) ナリト稱セリ。而シテ Launois ハ脂肪ヲ血管内及被膜ノ淋巴管内ニ認メシガ一部ハ白血球ニヨリ運搬セラルルモノナリト述ベタリ。Biedl ハ「リポイド」ノ出現ヲ細胞衰退ノ兆ナリト稱セリ。之ニ反シテ爲森ハ脂肪小球ノ蓄積及貯藏ヲ以テ其ノ官能ノ下降ニヨリテ生ゼシトナスヨリモ其ノ亢進ニヨリテ増加セリト考ヘタリ。然レドモ E. J. Kraus ハ脂肪ノ年齢ト共ニ増加スル事ハ生理的消耗現象トシテノ老年ニ於ケル衰頹セル細胞機能ノ現レナリ、總ベテノ臟器ニ於テ高年トナルニ從ヒ萎縮ヲ來シ老年性萎縮ニヨリ縮小ヲ來シタル場合ニ之ガ發育ノ中途又ハ頂點ニ達シタル臟器ニ比シテ高度ノ機能ヲ有スルモノトハ考ヘラレザル以上、腦下垂體ニ於テモ高年ニ達スルト共ニソノ機能高マルモノトハ思ハレズ、其ノ老年ニ於テ増量ヲ來ス「リポイド」ハ之ヲ消耗性現象ト爲サザルヲ得ズト論ジタリ。予ハ血管内ニ「ズダン嗜好性ナル物質」ハ、腺細胞ニ「リポイド」少キ若年者例ニ於テ時ニ之ヲ見タル事アレドモ、腺細胞ニ於テ「リポイド」多キ高年者ニ之ヲ認メズ。腺細胞ノ「リポイド」トノ間ニ何等並行的ノ關係ナシ。從ヒテ血管内ノ該物質ヲ以テ腺細胞ノ分泌物ナリト斷ズル事ハ不可能ナリ。一方「リポイド」ガ前述セシ如ク老年者ノ結締組織増殖等ノ著シキ例ニ於

テ特ニ大量ニ存在セル點ニ鑑ミ、E. J. Krausノ說ニ賛シテ「リポイド」ノ出現ハ消耗性現象ナリト思惟ス。

重屈折性物質ニツキテハ如何ナル見解ヲ下スベキモノナリヤ。Erdeheim⁽²⁹⁾ハ前葉腺細胞ニ重屈折性物質ヲ證明セズト言ヘリ。然レド、Dunin Karwicka⁽³⁵⁾ノ例ノ腦下垂體中一五例ニ於テ之ヲ證明シ、E. J. Kraus⁽³⁶⁾ハ生後六週ノ女兒ニ於テ既ニ之ヲ認メ二〇—三〇歳ニ於テハ二六例中四例、三一—四〇歳ニテハ一七例中七例、全一八五例中二一%ニ之ヲ認メタリト述ブ。爲森ハ四五例ノ腦下垂體ヲ檢シテ六例ニ於テ之ヲ見タリト記セリ。予ハ結核症例一〇〇例中三七例ニ重屈折性物質殊ニ「コレステリンエステル」ヲ證明シタリ。但シ量のニハ甚ダ微量ナルモノ存セリ。重屈折性物質ノ意義ニ關シテ、Dunin Karwickaハ生理的ノ存在物ナリト言ヒ、E. J. Krausハ細胞障礙ノ現レニシテ單屈折性脂肪ヨリ生ズルモノナリト稱セリ。予ノ例ニ於テハ重屈折性物質ハ概シテ一般ノ「リポイド」量ノ多キモノニ於テ之ヲ證明シタリ、而カモ其ノ量ハ微量ナリ。從ヒテ一般ノ「リポイド」ノ少量ナル場合ニハ若シ重屈折性物質ガ共ニ存スルトシテモ恐ラク吾人ノ證明シ得ザル程少量ナル場合有得ベシ。斯ノ如ク考フルトキ重屈折性物質ハ一般ノ「リポイド」ト多少量のニ並行シテ出現スルモノナルヲ推測セシムルモノナリ。布瀨⁽³⁰⁾ガ肝臓ニ於テ、松田⁽⁷⁸⁾ガ「ヂフテリー」菌毒素中毒ノ際ノ心筋ニ於テ、中性脂肪ト重屈折性物質トノ量の平行ヲ認メシガ、多少之ト關聯セシメ得ル所見ナルガ如シ。要スルニ予ノ場合ニ重屈折性物質ヲ以テ生理的ノ存在物ナリヤ否ヤヲ直チニ斷定シ得ズト雖モ一般ノ「リポイド」ト特ニ引離シテ特殊ノ地位ニ置ク要ヲ認メザルナリ。

然ラバ結核症ト此等「リポイド」トノ關係如何。此ノ方面ノ記載甚ダ少シ。E. J. Krausハ急性黃色肝萎縮、燐中毒、膿毒症、化膿性腹膜炎、白血病、慢性腎臟炎、慢性結核症ニ於テ脂肪沈着著明ニシテ腦腫瘍、慢性腦水腫ニハ著シク少シト言ヒ、Scaglione⁽¹⁵⁾ハ「クロロホルム」麻醉ニヨリテ「リポイド」増加スト述ベタリ。予ノ例ニ於テハ生理的ナル年齢ニヨル「リポイド」量ノ動搖著シク其ノ陰ニ被レテ存スルと思ハル結核症ノ影響ヲ認識スルニハ多大ノ困難ヲ感ズルモノナリ。E. J. Krausハ老年者ニ於テ輕度ナル病的ノ脂肪沈着ヲ認識スル事ハ殆ド不可能ナリト言ヘリ。而シテ又

氏ハ全身ノ榮養狀態ハ著シキ關係ヲ有セズト述ベタリ。予ノ例ニ於テハ慢性ノ結核症、殊ニ脂肪肝ヲ伴ヒシ例ニ於テ幾分「リポイド」量多キガ如キモ一般ニハ著明ナル影響ナキガ如シ。

(二) 中間部

所謂中間部又ハ中葉ニ就キテハ屢論爭ノ行ハルル所ナリ。即チ其ノ中心トナル所ハ人間ニ於テ眞ニ中葉ト見做スベキモノガ存スルヤ否ヤノ問題ナリ。機能ノ方面ヨリ腦下垂體ヲ論ズル多クノ人々ハ腦下垂體ヲ前中後ノ三葉ニ區別スルモノ多シ。例ヘバ Biedl⁽¹⁶⁾ノ如キハ、吾人ニトリテハ機能ノ問題ガ重要ナリ、前葉ト後葉トノ間ニ特有ナル積極的ニ分泌作用ヲ營メルヲ證明シ得ル組織ノ存在セル事ハ確實ナリト言ヒテ中葉ノ存在ヲ主張セリ。然レドモ形態ノ方面ヨリ研究セル人々ハ屢中葉ハ動物ニ於テハ區別シ得レドモ人間ニ於テハ區別シ得ズト稱シテ、人間ニ於テ中葉ノ存在ヲ否定シ居レリ。Gentes⁽³⁷⁾ハ一九〇七年ニ於テ既ニ動物ニ於テ其ノ種ガ高等トナレバナル程中葉ノ意義ハ減少スト言ヘリ。Kasche⁽²⁹⁾ガ Maurer 及 Lewis⁽⁶⁷⁾ノ Säureviolett-Säurefuchsin 液ヲ以テ染色セシニ人間ニ於テハ動物ニ見ルガ如キ特殊ノ中葉細胞ヲ見出サザリキト言ヘリ。此ノ後ノ立場ニ在ル研究者ハ Erdheim⁽³²⁾、E. J. Kraus⁽⁶⁸⁾、Plant⁽⁶⁹⁾、Berlinger⁽¹²⁾、Dayton⁽²⁴⁾、Kasche⁽⁵²⁾等ナリ。而シテ形態學上人間ニ於テ動物ト同一ナル中葉ナシトスルモ、所謂 Rathke 氏囊ノ遺殘ト見做サルル一種ノ上皮組織ヲ以テ獨自ノモノナリヤ將又前葉ノ一部ナリヤノ疑問ガ更ニ問題ナリ。亞米利加學派ニ於テ Atwell⁽³⁾、W. H. F. Addison⁽⁵⁾、Lewis⁽⁶⁶⁾、Rasmussen⁽¹⁰²⁾等ハ右ノ組織ヲ特殊ナル部分ナリトナシ、Rasmussen ハ此ノ部分ヲ量的ニ測定シテ全腦下垂體ノ二・三—三・五%ヲ占ムル部分ナリト言ヘリ。Tölken⁽¹³⁶⁾、Vogel⁽⁶⁵⁾ハ此ノ部分ヲ後葉ニ侵入スル鹽基性染色細胞ノ發生場所トシテ重要ナリト述ベシガ、Schönig⁽¹¹⁾ハ此ノ部分ハ形態學的立場ヨリ特ニ積極的ニ最モ分化性ヲ有スル部分ニシテ獨自ノ組織ナリト主張セリ。E. J. Kraus 及 Berlinger⁽⁶⁸⁾ハ Schöning⁽¹¹⁾ニ對シテ駁論セリ。而シテ其ニ前葉ノ一部ナリト論ジ E. J. Kraus ハ膠樣質ヲ形成スル事特ニ多キガ故ニ他ノ前葉ノ部分ト區別シテ髓質(Marksubstanz)又ハ髓層(Markschicht)ト言フ Peremeschko⁽⁶⁵⁾ノ命名法ヲ用ケン事ヲ提議セリ。

Erdeheim モ亦 Rathke 氏囊ハ前葉ノ機能ヲ營ムモノニシテ而カモ前葉ニ比シテハ低價值ナリト言ヒ、Plaut ハ此ノ部分ガ形態小ニシテ變化ニ富ミ初期ニ於テ老年性消失ヲ來スガ故ニ遺殘的組織ナリト言ヒ、Dayton ハ低價值ナル前葉組織ナリト記シタリ。

以上ノ如ク吾人ハ人體ノ腦下垂體ノ中葉ニ就キテハ何等ノ定説ヲ有セザルナリ。從ヒテ之ヲ取扱フニ當リテハ多大ノ注意ヲ要スルモノアリ。予ハ此ノ際中葉ト言フ言葉ヲ避ケテ中間部ト稱スルモノハ機能的ニ獨自ナル特殊ノ部分ナリト見做シテ之ヲ言フニ非ズシテ單ニ記載ノ便宜上ヨリ分類セルニ止マル。

一、囊胞 膠樣質ヲ含有セル囊胞ハ胎兒及小兒ニ於テハ前葉ト後葉トノ間ヲ界スル單一ナル腔隙ナリ(Dayton⁽²⁴⁾、清野⁽⁵⁵⁾)。之ガ後年ニ至リテ多クノ腔ニ分割セラレテ囊胞ヲ生ズルニ至ル。Schönig ニモレバ囊胞ヲ生ズルニ當リ腦下垂體腔(Hypophysenhöhle)ノ後壁ヲ界セル結締織ノ侵入ニヨリ腔ヲ分割シテ生ゼシモノヲ第一次囊胞ト言ヒ、此ノ第一次囊胞ノ上皮ヨリ實性細胞群ガ附近ノ結締織内ニ進ミ二次的ノ分解ニヨリテ囊胞ヲ生ゼシモノヲ第二次性囊胞ナリト言ヘリ。而シテ生ゼシ囊胞ハ、其ノ形、大サ、數甚ダ不定ナリ(Erdeheim⁽³²⁾)。予ノ例ニ於テモ囊胞數ハ一切片ニ於テ僅ニ一個ノモノヨリ四〇個以上ニ及ビ甚ダ差異アリ。

斯クノ如ク單一ナル腔ヨリ囊胞ヲ生ズル其ノ時期的關係ニ就キテ諸家ノ記述ヲ檢スベシ。Schönig ハ中間部ヲ四型ニ分テリ、胎兒型、小兒型、成人型、老人型之ナリ、而シテ胎兒型ハ二歳迄ノモノニ之ヲ見、單一ナル腦下垂體腔ヲナス、小兒型(一一一二歳)ニ至レバ此ノ腔ハ分割セラルルニ至ルト言ヒ、Cooper⁽²²⁾ ハ胎兒期及小兒期ニハ單一ナル腔隙ハ廣ク確然タリ、青春期以後年齡進ムト共ニ狹隘トナルモ三二—三三歳頃マデハ認めラル、其ノ頃ヨリ双方ノ上皮ハ互ニ接近シテ腔ハ消失スト記セリ。

予ノ例ニ於テハ一五歳以下ノ若年者ニ於テハ腔隙ノ狀態明ラカニシテ囊胞ノ形成ハ少シ。然ルニソレヨリ高年例ニ於テハ腔隙ノ消失セルモノ多シ。一方此ノ腔隙ヨリ生ゼシトセラルル囊胞ハ成年トナルニ從ヒ其ノ大サ大トナルヲ認

メタリ。岡本⁽⁸³⁾、Biedl⁽¹⁵⁾モ囊胞ガ年ト共ニ大ナルヲ言ヘリ。然レドモ成人例ニ於テモ稀ニ腦下垂體腔ノ狀態明ラカナルモノアリ、而カモ相當高年ニ於テモ之ヲ見ル事アリキ。

腔隙又ハ囊胞ノ上皮ハ多様ニシテ一層、數層、未分化乃至纖毛上皮等種々アル(V. Gierke⁽³⁸⁾、Dayton⁽²⁴⁾)ハ予モ之ヲ見タリ。纖毛上皮ハLuschka⁽⁵⁾、Peremeschko⁽⁹⁵⁾ニヨリテ舊ク記載セラレタルモノナリ。此ノ上皮ガ斯ノ如ク多様性ナル事ニヨリBerlinger⁽¹²⁾等ハ之ニ一定ノ機能ヲ附與シ能ハズトナセリ。而シテ囊胞ノ内腔ヲ被ヘル上皮ニ於テ年齡ノ加ハルト共ニ次第ニ鹽基性染色細胞ノ出現スル事ハ既ニAschoff⁽²⁾、Schönig⁽³⁾、Berlinger⁽¹²⁾、Vogel⁽¹³⁾、Tolken⁽¹³⁶⁾等ノ認メタル所ナリ。予モ之ヲ觀察シ得タリ。一方Erldheim及Stumme⁽¹³⁾、Dayton⁽²⁴⁾ハ妊娠ノ際ニ此ノ上皮細胞ニ前葉ト同ジク妊娠細胞ノ出現アルヲ記述シ居レリ。カカル事實ハSchönig⁽¹⁴⁾ノ言葉ヲ借ラバ本細胞ハ最モ分化性ニ富メルモノナルヲ示スベク、Berlinger⁽¹²⁾ヲシテ言ハシムレバ低價値ナル未分化ノ細胞ナリト做サル理由ヲナスベシ。

囊胞ノ内容ヲナセル膠樣質ハ爲森⁽¹²⁹⁾ニヨレバー三〇例ノ中四二例ニ之ヲ缺ケルモノヲ見タリト述べラレタレドモ、予ハ年齡一六―七六歳ノモノノ全例ニ之ヲ見タリ。膠樣質ノ性狀ハ一樣ニ「エオジン」ニ紅染セルモノモアレドモ屢同質性ヲ失ヒテ屑狀ヲナシ又「ヘマトキシリン」ニ青染シタルモノモアリ。Thom⁽¹³⁵⁾ハ膠樣質ノ形成ハアマリ急速ナルモノニ非ズ、何トナレバ同心性ノ屑狀ヲナシテ中心部ニ於テ濃染セルモノノ存スル事ハ一定度ノ濃縮ヲ思ハシムルヲ以テナリト言ヘリ。膠樣質中ニ予ハ屢脱落セル上皮、赤血球ヲ認メシガ、更ニ「ズダン」IIIニ染着セル顆粒ヲ以テ充サレタル圓形ノ大ナル細胞ヲ見タリ。清野⁽⁵⁵⁾ハ脂肪顆粒細胞トシテ記載セリ。該細胞ノ「リポイド」中ニハ甚ダ屢十字像ヲ示ス重屈折性物質ノ存スルヲ見タリ。カカル細胞ヲ中間部ノ組織内及時ニ後葉中ニモ認メシ事アリ。本細胞ハ囊胞壁ノ脱落セシ上皮細胞ト見ル事ヲ得ズシテ附近ヨリ侵入シテナレル脂肪顆粒細胞ト見做スベキモノナリ。膠樣質ノ意義ニ關シテErldheim⁽⁸²⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾ハ類廢物(Schlacke)ナリトナセドモ、照山⁽¹³¹⁾ハ腦下垂體把柄部ヲ經テ第三腦室ニ注ガルルモノナリト稱セリ。中間部機能ト一定ノ關係ヲ以テ生ズルモノナル事ハ揣摩セラルモ、其ノ意義ニ就テハ

今後ノ研究ニ俟ツベキモノアリ。

二、腺管 中間部ノ腔又ハ囊胞ノ後方、後葉ノ前部ニ當リテ存スル腺管ハ Erdheim⁽³⁰⁾ ガ一九〇四年ニ之ヲ記載シタリ。氏ハ之ヲ唾液腺ト見做シ胎兒頰窩(Mundbucht)ヨリ生ゼシモノナリトセリ。Berlinger⁽²⁾、Dayton⁽²⁴⁾、E. J. Kraus⁽⁶³⁾ 等ハ此ノ Erdheim⁽³⁰⁾ ノ說ヲ承認セリ。Schönig⁽¹⁴⁾ ハ一般ノ中葉ヨリ發セシモノニ非ザル特殊ナル組織ト見做シタリ。之等ニ對シテ此ノ組織ガ特殊ノ機能ヲ有スルモノナリト主張セル人アリ。Günzeth⁽⁴²⁾ ハ此ノ組織ハ唾液腺ニ非ズシテ腦下垂體腔ノ後壁ヨリ形成セラレタル一種ノ管狀腺ナリ、此ノ腺ヨリハ青春期ニ入ル迄分泌物ヲ腔中ニ送ルト言ヒ、又照山⁽¹¹⁸⁾ ハ人間ノ腦下垂體ニ出現スル特殊ノ腺體トシテ記載シ、此ノ後葉中ニ存スル腺ヨリノ分泌物ハ排泄管ヲ經テ腦下垂體腔又ハ囊胞中ニ注ガル、而シテ其ノ分泌物ハ腔隙又ハ囊胞ノ壁ノ細胞ヨリノ分泌物ト混合シ腦下垂體把柄部ノ組織隙ヲ經テ遂ニ第三腦室ニ達スト稱シタリ。予ハ此ノ組織ガ形態的ニ甚ダ唾液腺ニ酷似シ而カモ其ノ上皮ニハ鹽基性染色細胞存在セズ又内容ニハ膠樣質ヲ認メシ事ナク粘液ヲ思ハシムルモノノ存スル事ヨリ一般ノ中間部ノ組織ト區別シテ考フベキモノニシテ、Erdheim⁽³⁰⁾ ノ言ヘル如ク胎兒頰窩ヨリ由來セル唾液腺ト見做サントス。Erdheim⁽³⁰⁾ 照山ト同ジク分泌物ヲ腔ニ出スト言ヘリ。予ハ Schönig⁽¹⁴⁾ ト共ニ連續切片ヲ檢スル機會ヲ持タザリシヲ以テ完全ナル排泄管ヲ見ル事ナカリシガ故ニ右ノ關係ヲ裏書スル事能ハザリキ。

本組織ハ如何ナル頻度ニ見ラルルモノナリヤ。照山ハ五八二例中二〇例(三・四%)ニ之ヲ見タリ、但シ氏ハ事實ハヨリ多クノ頻度ニ認メラルベシト言ヘリ。Schönig⁽¹⁴⁾ ハ九八例中一八例ニ認メタリ。予ハ一〇〇例中約二〇例ニ見タリ。Erdheim⁽³⁰⁾、Dayton⁽²⁴⁾、Berlinger⁽²⁾ 等ハ初生兒、小兒ニ之ヲ認ムルモノニシテ、後退行現象ニヨリ消失スルモノナリト言ヘリ。然レドモ Schönig⁽¹⁴⁾、照山ハ成人ニモ此ノ存在ヲ認メタリ。初生兒ヲ含マザル予ノ検査材料ニツキテ之ヲ觀ルニ、成人ニモ之ヲ認メ而カモ可ナリ屢ナリキ。即チ Erdheim⁽³⁰⁾ 等ノ所見ニ反シ、照山、Schönig⁽¹⁴⁾ ニ一致セリ。要スルニ、予ハ本組織ノ存在ガ不定ニシテ組織像ノ唾液腺ニ酷似セル點ヨリ、Erdheim⁽³⁰⁾ 等ト共ニ口腔ヨリ發生ノ途上迷入セ

ル唾液腺ナリト思惟ス。而シテ之ガ特殊ナル機能ヲ有スルモノナリトハ直チニ信ジ難シ。

三、扁平上皮竈 *Luschka*⁽⁷⁵⁾、*Erdheim*⁽⁸⁰⁾ ハ腦下垂體把柄部ノ前部、稀ニ其ノ後部、又ハ把柄部ニ界セル前葉ノ表面、及甚ダ稀ニ前葉ト後葉トノ中間部ニ種々ノ形、大サヲ有スル所謂扁平上皮竈ヲ認メタリ。同様ノ所見ハ清野⁽⁵⁴⁾、照山⁽¹³²⁾ モ亦之ヲ認メタリ。予ハ二例(二九歳男、二七歳女)ニ於テ把柄部ノ下端ニ近キ中間部中ニ之ヲ見タリ。斯ノ如キ扁平上皮ハ照山ニ據レバ腺細胞ガ漸次此ノ種ノ細胞ニ所謂假性化生 *Pseudometaplastic* ヲナシテ生ズルモノニシテ、癌腫、肝硬變症、*Banti* 氏病、腸室扶斯、妊娠子癇等ニ屢之ヲ認メタルガ想フニ是レ毒素ノ刺戟作用ニヨル腺細胞ノ化生現象ナラムト言ヒ、腺細胞ヨリ此ノ種ノ細胞ヘノ移行型ヲ認メタリト稱セリ。一方 *Erdheim* ハ此ノ組織ハ退化セシ腦下垂體管(*Hypophysengang*)ノ遺殘ナリト見倣セリ。而シテ *Erdheim* 及清野ハ前葉細胞ト本細胞トガ混在セル事アルヲ認メタリ。予ハ照山ノ見タルガ如キ移行像ヲ見ズ。其ノ發生上 *Erdheim* ノ說ヲ妥當ナルモノト思惟ス。 *Erdheim*、清野ハ此ノ細胞群ハ二〇歳以前ノモノニ少ク老年ニ多シ、即チ其ノ發育ハ遅キモノナリト述ブ。予ノ例ハ共ニ二〇歳代ニシテ大體氏ノ說ニ一致シ居レリ。清野ハ五〇例ノ腦下垂體中一七例ニ扁平上皮竈ヲ認メ、其ノ中二例ハ結核症ナリシモ年齢的ニ結核症ハ若年者ニ多キガ爲ニ之ヲ結核症例ニ見ル事ハ少シト述ベタリ。而シテ該細胞竈ノ存在ト結核症トハ直接ノ關係ヲ有スルモノニハアラザルナリ。

四、結石 腦下垂體ニ於テ石灰沈着ヲ來ス事ハ可ナリ稀ナリ(*E. J. Kraus*⁽⁸³⁾)。文獻ヲ涉獵スルニ、*E. J. Kraus*⁽⁸³⁾ ハ胎兒又ハ幼弱ナル乳兒ニ於テ前葉ニ同心性ノ結石ヲ認メ、*Erdheim*⁽⁸⁰⁾ ハ其ノ他ニ異常ナキ二例ノ腦下垂體ニ、*Gottlieb*⁽⁸⁹⁾ ハ脂肪過多性生殖器萎縮症ノ際發育不完全ナル前葉ニ、*Ponflik*⁽¹⁰⁰⁾ ハ粘液水腫症例ニ於テ夫々結石ヲ見タリ。照山⁽¹³²⁾ ハ淋巴性白血病、骨髓炎、肺放線狀菌病、化膿性腦膜炎、動脈硬化症例ノ腦下垂體中間部或ハ後葉組織内ニ澱粉様小體ヲ認メタリト報ゼリ。又 *Froboese*⁽³⁵⁾ ハ結核性變化ノ存スル前葉ノ乾酪竈ニ於テ *Schmitt*⁽¹¹²⁾ ハ先天性微毒ノ際ニ於ケル腦下垂體ノ壞死竈ニ於テ、*Jaffe*⁽⁴⁷⁾ ハ後葉ニ於ケル微毒性變化後ノ癥痕部ニ石灰沈着ヲ認メタリ。 *Hirsch* 及 *Berberich*

(45) ハ陳舊ナル前葉出血竈ノ結締織内及健常ナル組織内ニ石灰化セル玉葱ノ切口様ヲナセルモノヲ見タリ、Wegelin
ハ甲状腺性惡液質、地方性「クレチン病」ノ例ノ腦下垂體ニ石灰沈着ヲ認メタリ。其ノ他 E. J. Kraus⁽³³⁾ ニモハシ Erdheim
ノ腦下垂體管腫瘍及前葉ノ砂腫性腺腫ニ大ナル結石ヲ見ル事アリト報ゼリ。予ハ結核症ノ二例ニ於テ中間部ノ間質内
ニ同心性ノ層狀ヲナセル圓形ノ結石ヲ認メタリ。此等諸家ノ報告セシ例ヲ綜合シテ結石ノ成因ヲ考察スルニ大體三様
ヲ考ヘ得ベシ。第一ハ Erboese 等ノ報告セシ如キ、一定ノ病變例ヘバ乾酪竈ノ如キ場所ニ石灰ノ沈着ヲ來シテ生ズル
モノナリ。第二ハ前葉ノ實質又ハ中間部ノ濾胞等ノ腺細胞ノ分泌物ニ關聯シテ形成セラルルモノナリ。第三ハ中樞神
經系ニ屢認メラルル所謂澱粉様小體ト相似ノ方法ニヨリテ形成セラルルモノナリ。予ノ認メタル例ニアリテハ何等結
核性變化ヲ伴ヘルモノニ非ザルヲ以テ第一ノ發生式ニハ該當セズ。又結石ノ存在場所ハ中間部ノ間質中ニシテ周圍ニ
腺組織ナク、腺細胞ノ分泌物ノ濃縮、凝集等ニヨリテ生ゼシモノナリトモ見做シ得ズ。寧ロ第三ノ場合ニヨルモノノ
如ク思考セラル。Obersteiner⁽³²⁾ ニ據レバ澱粉様小體ハ中樞神經系統ノ慢性退行性變化ノ結果生ズルモノナリ、從ヒテ
恐ラク組織液ヨリノ直接ノ沈澱物タル破壞產物ト見做サレ、其ノ形成ニ際シテハ「グリヤ組織」ノ存在ガ絶對ニ必要ナ
リト述ベラル。腦下垂體ノ後葉ハ主トシテ「グリヤ組織」ヨリ成ル事ハ人ノヨク知ル所ナリ。之ト關聯シテ結石ノ形成
セラルルニ至ル事ハ有リ得ル事ナルベシ。予ノ場合ノ結石ハ如何ナル道程ニヨリテ形成セラレシヤニ就キテ適確ナル
説明ヲ下スハ困難ナルモ、中樞神經系統ニ出現スル澱粉様小體ノ一種トナシ得ルモノナレバ之ヲ Obersteiner ノ所說
ニ從ヒ一種ノ消耗性產物ト思惟スルモノナリ。

(三) 後葉

一、腺細胞(鹽基性染色細胞) 後葉ノ組織内ニ鹽基性染色細胞ガ侵入スル事ハ多クノ著者ヨリ記載セラレシ所ナ
リ。而シテ之ガ年齡ト共ニ増加スルモノナル事ハ Aschoff⁽³⁾、Kohn⁽⁵⁷⁾、Vogel⁽¹³³⁾、Stumpf⁽¹²⁾、Tolken⁽¹³⁶⁾、Thom⁽¹³⁵⁾、
Erdheim⁽³²⁾、Löwenstein⁽⁷⁰⁾、清野⁽⁵⁵⁾ 等ノ見タル所ナリ。予ノ例ニ於テモ年齡ノ加ハルト共ニ其ノ量ノ増加セルヲ認メタ

リ。稀ニ「エオジン染色細胞ノ侵入スル事アルハ Erdheim、Tölken、清野、照山⁽¹³²⁾」ニヨリ認メラレタリ。E. J. Kraus
ハ數百例ノ検査ニ於テ遂ニ之ヲ見ザリシヲ報ゼリ。予ノ検査例中ニモ「エオジン染色細胞ノ存在ヲ認メザリキ。鹽基
性染色細胞ノ由來ニ就キテハ論アリ。Stumpf、Löwenstein、Thom 等ハ前葉ヨリ侵入シ來ルト言ヒ、照山モ前葉ノ鹽
基性染色細胞ハ屢中間部ヲ越エテ深ク後葉組織内ニ游走スト記セリ。一方、Tölken、Aschoff、Schönig⁽¹¹⁴⁾、Cooper⁽²²⁾、
Vogel⁽¹³⁸⁾ 等ハ中間部ヨリ來ルモノナリト稱セリ。予ハ中間部ノ囊胞壁ノ細胞ニ於テ年齢ノ増スト共ニ鹽基性染色細胞
ノ出現スルモノ多キヲ見タリ、一方後葉ニ於ケル鹽基性染色細胞ハ中間部ノ夫ト畧平行シテ増減シ、中間部ニ鹽基性
染色細胞ナキ例ニ於テハ後葉ニ於テモ之ヲ認メズ、中間部ニ於テ甚ダ多キ例ニテハ後葉ニテモ多ク認メラレタリ。此
ノ事實ハ大體後葉ノ鹽基性染色細胞ハ中間部ノ夫ニ由來セルヲ思ハシムル所見ナルガ如シ。但シ前葉ヨリハ全然來ラ
ズトハ斷ジ得ザルハ言フ俟タズ、殊ニBerlinger⁽¹²⁾ノ言ヘル如ク前葉ヨリ來レリト見做スベキ、「エオジン染色細胞ヲ
後葉ニ見ル場合アル以上一層其ノ否定ハ困難ナルベシ。此ノ鹽基性染色細胞ノ意義ニ關シテハ吾人ノ知ル所ハ甚ダ少
シ。例ヘバVogel⁽¹³⁸⁾、Jonesco⁽⁴⁸⁾ノ如キハ本細胞ノ變化ト破壊トニヨリテ一部ハ藥物學的ニ作用スル物質ヲ作り、一部
ハ色素顆粒トナルト稱シ居レリ。清野ハ本細胞ガ腦下垂體ノ機能ノ上ニ大ナル意義ヲ有スルヤハ疑ハシト記セリ。然
ラバ結核症ガ本細胞ニ何等カノ影響ヲ及ボスヤ、予ノ例ニ於テ之ヲ觀ルニ、或ルモノニハ多ク、或ルモノニハ少ク一
定ノ關係ヲ見出ス事能ハズ。清野ハ本細胞ノ量的差違ハ恐ラク體質的並ビニ個人的ノ差違ト生活史(Lebensgeschichte)
トニヨルナラント言ヘリ。而シテ予ノ例ヲ以テスルモ該細胞ノ存在ハ結核症ト直接關係アルモノニアラザルヲ知ルベ
シ。

二、色素顆粒 古クヨリ腦下垂體後葉ニ於テ注目セラルルモノハ綠褐色ノ色素顆粒ナリ。Trautmann、Kohn⁽⁵⁷⁾、
Lubarsch⁽⁷²⁾、Spatz⁽¹²³⁾、Vogel⁽¹³⁸⁾、Clunet 及 Jonescu⁽²¹⁾、Stumpf⁽¹²⁷⁾、清野⁽⁵⁵⁾ 等ノ稍精細ナル研究ヲ觀ルモ、其ノ本態、
意義等ハ依然トシテ不明ナリ。Kohnニ據レバ色素顆粒ハ「グリヤ細胞中ニ含有セラレテ存スルモノニシテ「ノイロダ

リヤ」ノ破壞產物ナリ、甚ダ稀ニ鐵反應ヲ示スト言フ。之ニ反シテ Lubarsch ハ成人三五〇例ニ於テ常ニ鐵反應陽性ナル色素ヲ後葉又ハ把柄部ニ見、本色素ハ腦下垂體ノ特殊ノ新陳代謝ト關係ヲ有スルモノナリト稱ス。Spatz ニヨルバ色素顆粒ノ小部分丈ガ鐵反應ヲ呈スルモノニシテ、本色素ハ消耗性色素ナリト言ヘリ。清野ハ鐵反應ハ甚ダ弱ク陽性ヲ示セルニ過ギズト言ヒ Lubarsch ニ一致セザリシヲ述ベタリ。Oberdorfer⁽¹¹⁾ ニヨレバ此ノ色素ハ Hueck ノ所謂「リボフスチン」ニ近キモノナリト。Vogel ハ化學的性狀ヨリ「リボクローム」色素ニ非ズ、亦「メラニン」ニモ非ズト記セリ。要スルニ著者ノ意見一致スル所ナシ。本色素ノ由來ニツキテ Stumpf、Vogel ハ前述セル後葉中ニ侵入セル鹽基性染色細胞ノ破壞ニヨリテ生ズルト主張セシモ、照山、清野等ハ其ノ間ニ關係ナシト言ヘリ。予モ兩者ノ間ニ明確ナル量的ノ平行ヲ見出サザリシガ故ニ積極的ニ Stumpf、Vogel ノ說ヲ支持シ能ハザルモノナリ。本色素ガ生理的ニ年齡ト共ニ増量シ、從ヒテ幼少ノ者ニ少ク高年ノ者ニ多キ事ハ Kohn、Trautmann、照山、清野、E. J. Kraus⁽⁶³⁾ 等多クノ學者ノ認メタル所ニシテ、予ノ例ニ於テモカカル關係ハ證明セラレタリ。性的ニ差違アリテ、男性ニ比シテ女性ニ少量ニ存スル事ハ Vogel、E. J. Kraus、清野、Lubarsch ノ認メタル所ナリ。Lubarsch ハ之ヲ婦人ガ妊娠ヲ經過セシ爲ナリト稱セリ。而シテ Kohn、Stumpf、Vogel ニヨレバ妊娠ニ際シテ色素量ハ減少スト言ヘリ。予ノ例ニアリテモ一般ニ女性ハ男性ニ比シテ其ノ含有量ノ少キヲ認メタリ。本色素ハ病理的ノ場合如何ナル態度ヲ取ルヤ。H. J. Kraus ニヨルバ Basedow 氏病ニテハ少ク、糖尿病ニテハ不定、Addison 氏病ニテハ多シト言ヘリ。予ノ結核症例ノ觀察ニヨリテハ特殊ノ關係ヲ認メ得ザリキ。Lubarsch、Vogel ガ惡液質ハ何等ノ關係ヲ有セズト言ヘルニ一致セルモノナリ。

(四) 結核

腦下垂體ノ結核ハ Rokriansky⁽¹⁰⁵⁾ ニヨレバ甚ダ稀ナルモノトセラレタリ。然レドモ其ノ後多クノ著者ノ檢索ニヨリ次第ニ症例ヲ加ヘラルルニ至レリ。Simmonds⁽¹¹⁾ ハ一八〇〇例ノ剖檢中四例ニ於テ腦下垂體ニ結核性變化ヲ見出シ、Schmidmann⁽¹¹⁾ ハ一一〇〇例ノ剖檢中五例ニ、Brauchi⁽⁶²⁾ ハ二〇例ノ急性結核症例ニ於テ三例ニ、爲森⁽¹²⁹⁾ ハ一三例ノ中

年ノ結核症例中一例ニ夫々結核性變化ヲ認メタリ。予ハ一〇〇例ノ結核症例中四例ニ之ヲ認メタリ。腦下垂體ノ結核ハ其ノ殆ド全部ガ二次的ノモノナリト考フルヲ得ベシ。但シ Froboese⁽³⁵⁾ハ原發性ノ一例ヲ報ジ居レリ。而シテ腦下垂體ニ於ケル結核ノ發生機轉トシテハ附近ノ結核竈ヨリ連續的ニ進行シ來レルモノ、例ヘバ Sommer⁽¹²¹⁾、Heidkamp⁽⁴²⁾、Kurzak⁽⁶⁶⁾等ノ記載セシ土耳其鞍ノ結核性病變ガ腦下垂體ニ及ベルモノノ如キト、循環系統ヲ介シテ病原體ガ腦下垂體ニ到達シタルモノ、例ヘバ Simmonds、Schmidmannノ報告セシ粟粒結核症ニテ斃レシ小兒(殊ニ腦膜炎ヲ伴ヘル如キモノ)ニ於テ存スル腦下垂體ノ粟粒結核ノ如キモノトアリ。予ノ四例ハ共ニ此ノ後者ノ方法ニヨリテ發生セリト考ヘラレ、其ノ中二例ハ急性結核症殊ニ全身粟粒結核症ノ例ニシテ腦下垂體ノ結核性變化ハ其ノ部分現象トシテ現レシモノナリ。他ノ二例ニ於テハ主ナル變化ハ肺癆ナル慢性結核症ノ例ナリ。結核性變化ノ存在個所ニ就キテ Huebschmann⁽⁴⁶⁾ハ小兒ノ全身粟粒結核症ニ際シテハ後葉ハ前葉ニ比シテ遙ニ屢侵サルルモノナリト記シ居レリ。予ノ四例中二例ニハ病變ハ前葉ニアリ。一例ニハ後葉ニアリ、其ノ例ハ八歳ノ全身粟粒結核症例ニシテ Huebschmannノ所說ニ一致シ居レリ。Schlengerhauser⁽¹⁰⁸⁾、Bock⁽¹⁸⁾ハ各部分ニ散布シテ病變ノ存セルモノヲ記載スレドモ予ハカカルモノニハ遭遇セザリキ。結核性變化ノ種類トシテハ孤在結核ト粟粒結核トアリ。一般ニ孤在結核ハ其ノ例少シ(E. J. Kraus⁽⁶³⁾)、M. B. Schmidt⁽¹¹⁰⁾、Lucien 及 Parisot⁽⁷⁸⁾、Froboese、E. J. Kraus⁽⁶³⁾、江口⁽²⁷⁾等ハ臟器ノ大部分ガ乾酪化セル肉芽組織、硬結性結核ナラバ纖維性乾酪性物質ヲ以テ占メラレタル例ヲ報告スレドモ、予ノ例ハ Simmonds、Schmidmann、Brauchi、爲森、照山⁽¹³²⁾等ノ見タルモノト等シク粟粒結核ナリ。Schlengerhauser⁽¹⁰⁸⁾ハ腦下垂體ノ結核性變化ニヨリテ其ノ機能ニ障礙ヲ及ボシ所謂 Simmonds 氏ノ惡液質ヲ將來セシモノヲ記載スレドモ、予ノ場合ニテハ腦下垂體ノ組織ノ大部分ガ其ノ變化ヨリ免レ居ルヲ以テ、腦下垂體ノ機能ニ著シキ障礙、殊ニ機能脫落ヲ惹起セルモノトハ考ヘ得ラレザルナリ。

結 論

- 一、本篇ハ人體結核症一〇〇例(年齡六歲—七六歲)ノ腦下垂體ノ病理組織學的檢査ノ記載ナリ。
- 二、結核症例ニハ前葉結締織ハ常ニ增生セリ。但シ高年者ニ於テハ老年性ノ結締織増生ト區別スル要アリ。
- 三、高年者ノ例ニハ前葉動脈ニ於テ少數ノモノニ輕度ナル壁ノ肥厚ヲ認メタリ。
- 四、三例ニ於テ前葉組織中ニ壞死竈ヲ見タリ。又四例(三例ハ前葉、一例ハ後葉)ニ於テ粟粒結核ヲ認メタリ。其ノ變化ハ小範圍ニ止マレリ、從ヒテ腦下垂體ノ機能ノ上ニ重大ナル影響ヲ及ボセリトハ思考セラレズ。
- 五、檢セシ範圍ニ於テ前葉腺細胞ノ三種中、主細胞ハ各年齡ニ於テ最モ多シ。「エオジン染色細胞ハ中年ニ於テ多キモ概シテ第二位ヲ占ム。鹽基性染色細胞ハ最モ少シ。八例ニ於テ主細胞甚ダ多ク、「エオジン染色細胞ノ殊ニ少キモノヲ見タルハ注目ニ値スル所見ナリ。
- 六、前葉腺細胞中ニ出現スル「リポイド」ハ年齡ト共ニ増加ス。「コレステリンエステル」ハ概シテ「リポイド」量ノ多キ例ニ之ヲ證明シ、三七例ニ於テ陽性ナリ。結核症ハ「リポイド」量ニ著シキ影響ヲ及ボサザルモノノ如シ。
- 七、中間部ニ於テ屢唾液腺ノ構造ヲ有スル組織ヲ認メ、又扁平上皮竈及結石ヲ認メシ事アリ。
- 八、後葉ニ散在セル鹽基性染色細胞ハ主トシテ中間部ノ囊胞ノ上皮細胞ヨリ由來シ、年齡ト共ニ増加スル傾向アリ。色素顆粒モ亦年齡ト共ニ増加ス。兩者ノ間ニハ直接ノ關係ナク、亦結核症トノ間ニ一定ノ關係ヲ認メシメズ。

文 獻

- 1) Addison, W. H. F., Biedl(16)ニ據ニ。 — 2) Aschoff, Morphologie waehrend des Alterns in der Hypophyse. Münch. med. Wochenschr. 1913, S. 782. — 3) Atwell, Biedl(16)ニ據ニ。 — 4) Bailey, Cytological observations on the pars buccalis of the hypophysis cerebri of man, normal and pathological. J. Med. Res., Bd. 42, p. 349, 1921. Special Cytology, Vol. I. 1928, N. Y. — 5) Bayer u. v. den Velden,

- Klinisches Lehrbuch der Inkretologie und Inkretotherapie. 1927, Leipzig. — 6) **Benda**, Ueber den normalen Bau und einige pathologische Veränderungen der menschlichen Hypophysis cerebri. Verhandl. der physiol. Gesellsch. zu Berlin, 18, Febr. 1900. 論叢(76) 11 號 2° — 7) **Benda**, Beiträge zur normalen und pathologischen Morphologie der Hypophyse. Verhandl. d. dtsch. pathol. Gesellsch. 22 Tag. 1927, S. 185. — 8) **Berblinger**, Experimentell hervorgerufene Hypophysenveränderungen. Verhandl. d. dtsch. pathol. Ges. 17. Tag. München, 1914. S. 184. — 9) **Berblinger**, Zur Basophilenvermehrung im menschlichen Hirnanhang. Zentralbl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anat. Bd. 30, S. 21, 1920. — 10) **Berblinger**, Die genitale Dystrophie in ihrer Beziehung zu Störungen der Hypophysenfunktion. Virchows Archiv, Bd. 228, S. 151, 1920. — 11) **Berblinger** u. **Muth**, Das histologische Bild der Adenohypophyse bei Krebs- und Sarkomleiden im Vergleich zur Schwangerschaftshypophyse. Zentralbl. f. Gynäkol., 47. Jg. Nr. 45, S. 1713, 1923. — 12) **Berblinger**, Kritisches zur Hypophysenpathologie. Frankf. Ztschr. f. Pathol. 35. Bd. H. 3, S. 497, 1927. — 13) **Berblinger**, Zur Hypophysenpathologie (Kompensatorische Hypertrophie von Vorderlappenzellen). Verhandl. d. dtsch. pathol. Gesell. 22. Tag. 1927, S. 191. — 14) **Biedl**, Innere Sekretion, 2. Aufl. 1319. — 15) **Biedl**, Physiologie und Pathologie der Hypophyse (Referat gehalten am 34. Kongress für innere Medizin in Wiesbaden 26. April 1922). — 16) **Biedl**, Die funktionelle Bedeutung der einzelnen Hypophysenanteile. Endokrinologie, Bd. 3, H. 4, S. 241, 1929. — 17) **Blair-Bell**, The pituitary. William Wood and Co. 1919. Raasmussen(102) 11 號 2° — 18) **Bock**, Beitrag zur Pathologie der Hypophyse. Virchows Arch. Bd. 232, H. 1, S. 98, 1924. — 19) **Brandes, W. W.**, The pathology of the hypophysis. Amer. Journ. of Pathol. Bd. 1, p. 273, 1925. — 20) **Brauchi, H.**, Beiträge zur pathologischen Anatomie der Hypophyse. Frankfurt. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 31, S. 459, 1925. — 21) **Clunet et Jonescu**, Le pigment du lobe postérieur de l'hypophyse humaine et des relations avec corps thyroïde. Zieglers Beitr. Bd. 23, S. 90, 1898. — 22) **Cooper**, The histology of the more important human endocrine organs at various ages. 1925. — 23) **Creutzfeld**, Ein Beitrag zur normalen und pathologischen Anatomie der Hypophysis cerebri des Menschen. Jahresber. d. Hamburg. Staatskrankenhst., Bd. 13, S. 273, 1909. Stendell(124) 11 號 2° — 24) **Dayton, T. R.**, Ueber die sogenannte Pars intermedia der menschlichen Hypophyse. Zeitschr. f. Anat. u. Entwicklungsgesch. Bd. 81, S. 359, 1926. — 25) **Dialti**, Pathologia e chirurgia dell'ipofisi. Siena, 1910. Simonds and Brandes(119) 11 號 2° — 26) **Dostojewski**, Ueber den Bau des Vorderlappens des Hirnanhangs. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 26, S. 592, 1886. — 27) **大口善四郎**『顯微解剖學』日本病理學會雜誌 第拾四年 11 頁 大正十三年。 — 28) **Eichhorst**, Ueber Veränderungen in der Hypophysis cerebri bei Kretinismus und Myxödem. Dtsch. Archiv f. klin. Med. Bd. 124, S. 207, 1918. — 29) **Erdeheim**, Zur normalen und pathologischen Histologie der Gl. thyroidea, parathyreoidea und Hypophysis. Zieglers Beitr. Bd. 33, S. 158, 1903. — 30) **Erdeheim**, Sitzungsber. d. Akad. Wien. Mathem.-naturw. Kl. 3. 2b, 1, 1904. Kiyono(53) 11 號 2° — 31) **Erdeheim u. Stumme**, Ueber die Schwangerschaftsveränderungen der Hypophyse. Zieglers Beitr. Bd. 46, S.

- 1, 1909. — 32) **Erdrheim**, Pathologie der Hypophysengeschwülste. Ergebn. d. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 21, S. 483, 1929. —
- 33) **Ewing**, Neoplastic disease. W. B. Saunders and Co. Ed. 2, 1922. — 34) **Flesch**, Ueber den Bau der Hypophysis. Tagesbl. d. 57. Vers. deutsch. Naturf. u. Aerzte, Magdeburg, S. 1951, 1884. Stendell(124)ニ著ス。 — 35) **Proboese**, Ueber die tuberkulöse Erkrankung der Hypophyse, insbesondere über die primäre Form. Zentralbl. d. allg. Pathol. u. d. pathol. Anatom. Bd. 29, S. 145, 1918. — 36) **麗千登一**、**山口**、**國**、**甲狀腺病理特ニ脂肪物質及ニ色素顆粒ニ就テ**、日本醫科大學雜誌、第一卷、第三號、八十一頁、昭和二年。 — 37) **Gentes**, **Plant**(98)ニ著ス。 — 38) **v. Gierke**, Aschoffs Pathologische Anatomie, 7 Aufl. II. Bd. 1928. — 39) **Gottlieb**, Die Pathologie der Dystrophia adiposogenitalis. Ergebn. d. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 19, II, S. 575, 1921. — 40) **Guerrini**, Ueber die Funktion der Hypophyse. Zentralbl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 16, S. 177, 1905. — 41) **Guizzetti**, **Berlinger**(12)ニ著ス。 — 42) **Heidkamp**, Beitrag zur Tuberkulose der Hypophyse. Virchows Archiv, Bd. 210, S. 445, 1912. — 44) **Herring**, The histological appearance of the mammalian pituitary body. Quart. Journ. exper. Physiol., Bd. 1, p. 121, 1908. Stendell(124)ニ著ス。 — 45) **Hirsch u. Berberich**, Beitrag zur Frage der multiplen Blutdrüsen-sklerose (pluriglanduläre Insuffizienz). Klin. Wochenschr. Jg. 3, Nr. 12, S. 483, 1924. — 45) **Höppli**, **H.**, Ueber das Strukturbild der menschlichen Hypophyse bei Nierenerkrankungen. Frankf. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 26, S. 22, 1922. — 46) **Huebschmann**, Pathologische Anatomie der Tuberkulose. 1928, Berlin. — 47) **Jafté**, Luetische Erkrankungen der Hypophyse. Frankf. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 27, S. 324, 1924. — 48) **Jonesco**, Recherches sur l'origine du pigment du lobe postérieur de l'hypophyse humaine. Arch. de méd. exp. et d' anat. path. Tome 25, Nr. 1, Kiyono(55)ニ著ス。 — 49) **加賀實一**、**腦下垂體甲狀腺及上皮小體ニ關スル研究**、日本病理學會々誌、第七卷、百六十三頁、大正七年。 — 50) **Karlefors, J.**, Ueber Hypophyse und Thyreoidea bei Krebskranken. Zeitschr. f. Krebsforschung, Bd. 17, S. 195, 1920. — 51) **Karwicka**, **Dunin**, Ueber das physikalische Verhalten und das physiologische Vorkommen der doppelbrechenden Lipoid. Zieglers Beitr. Bd. 59, S. 436, 1911. — 52) **Kasche**, Histologie der P. interna der Hypophyse beim erwachsenen Manne. Zeitschr. f. mikr.-anat. Forschung, Bd. 6, S. 193. — 53) **山井健男**、**「ノンステリン」證明ニ新法就ニ組織重屈折性物質ノ光學的性状ニ就テ**、日本病理學會々誌、第拾八卷、二二四—二二五頁、昭和四年。 — 54) **Kiyono, H.**, Ueber das Vorkommen von Plattenepithelien in der Hypophyse. Virchows Archiv, Bd. 252, S. 118, 1924. — 55) **Kiyono, H.**, Die Histopathologie der Hypophyse. Virchows Archiv, Bd. 259, S. 388, 1926. — 56) **Koch, R.**, Bayer u. v. den Velden(5)ニ著ス。 — 57) **Kohn**, Ueber das Pigment in der Neurohypophyse des Menschen. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 75, S. 337, 1912. — 58) **Kon, Y.**, Hypophysenstudien. Zieglers Beitr. Bd. 44, S. 233, 1908. — 59) **Kraus, E. J.**, Die Lipoidsubstanzen der menschlichen Hypophyse. Zieglers Beitr. Bd. 54, S. 520, 1912. — 60) **Kraus, E. J.**, Das Kolloid der Schilddrüse und Hypophyse des Menschen. Virchows Archiv, Bd. 218, S. 107, 1914. — 61) **Kraus, E. J.**, Die Beziehungen der Zellen des Vorderlappens der menschlichen Hypophyse zueinander unter

normalen Verhältnissen und in Tumoren. Ziegler's Beitr. Bd. 58, S. 159, 1914. — 62) **Kraus, E. J.**, Zur Pathologie der basophilen Zellen der Hypophyse. Zugleich ein Beitrag zur Pathologie des Morbus Basedowi und Addisoni. Virchows Arch. Bd. 247, S. 421, 1923. — 63) **Kraus, E. J.**, Die Hypophyse. Henke u. Lubarsch, Handbuch d. spez. pathol. Anatom. u. Histologie, Bd. 3. Dritten mit innerer Sekretion 1926. — 64) **Kraus, E. J.**, Ueber die Bedeutung der basophilen Zellen der menschlichen Hypophyse. Verhandl. d. dtsch. pathol. Gesell. 22. Tag. 1927, S. 196. — 65) **Kraus, E. J.**, u. **O. Traube**, Ueber die Bedeutung der basophilen Zellen der menschlichen Hypophyse. Virchows Archiv, Bd. 268, S. 315, 1928. — 66) **Kurzak**, Ueber Tuberkulose des Keilbeins mit Beziehungen zur Hypophyse. Inaug.-Diss. Köln, 1919-1920. Kraus(63) u. 67) **Launois**, Sur une sécrétion graisseuse de l'hypophyse chez les maniferes et en particulier chez l'homme. Cpt. rend. de l'assoc. des anatomistes, Toulouse 6, 1904. Kraus(63) u. 68) **Lewis**, Biedl(16) u. 69) **Lothringer**, Ueber die Hypophyse des Hundes. Inaug.-Dissert. Bern, 1886. Stendell(124) u. 70) **Löwenstein**, Pathologisch-anatomische Untersuchungen über 2 Fälle von Akromegalie. Inaug.-Dissert. Bonn, 1906. Kiyono(55) u. 71) **Löwenstein**, Die Entwicklung der Hypophysenadenome. Virchows Archiv, Bd. 188, S. 44, 1907. — 72) **Lubarsch**, Zur Kenntnis der im Gehirnhang vorkommenden Fätsstoffablagerungen. Berlin. klin. Wochenschr. 1917, Nr. 3. — 73) **Lucin et Parisot**, Tuberculose de l'hypophyse et diabete sucré. Rev. neurol. 1909, Nr. 16, p. 970. — 74) **Lucien**, Compt. rend. Soc. de biol. Bd. 70, S. 478, 1913. Simonds and Brandes(119) u. 75) **Luschka**, Der Hirnhang und die Steissdrüse des Menschen. Berlin, 1860. Kiyono(54) u. 76) **Marie, P.**, Sur deux cas d'acromégalie, hypertrophie singulière non congénitale des extrémités supérieures, inférieures et céphaliques. Rev. de Méd. p. 298, 1886. Biedl(14) u. 77) **馬島廣**, 腦下垂體前葉細胞に核分裂を就て、北緯頭頸部雜誌、第四年、第六號、七百七十五頁、昭和二年。 — 78) **松田茂**, 實驗的「チフテリ」毒素中毒家兎に於ける心臟組織學的研究、十全會雜誌、第三十四卷、第五號、昭和四年、九百四十三頁。 — 79) **Mauer and Lewis**, The structure and differentiation of the specific cellular elements of the pars interna media of the hypophysis of the domestic pig. The Journ. of exp. Med. Vol. 36 No. 1, 1922. — 80) **Melchior**, Die Hypophysis cerebri in ihrer Bedeutung für die Chirurgie. Eingebn. d. Chirur. u. Orthopädie, 1911, S. 291. — 81) **Merkel**, Zur Pathologie der Hypophyse (Fast total Nekrose durch Embolie). Zentralbl. d. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 25, S. 401, 1914. — 82) **Meurete et Janker**, Beitrag (12) u. 83) **岡田繁**, 初生兒癰腫浮腫症知見補遺、十全會雜誌、第三十二卷、第十一號、十二頁、昭和二年。 — 84) **Morandi**, Untersuchungen über die normale und pathologische Histologie der Hypophyse. Giorn. R. accad. med. di Torino, Nr. 5-6. Ref.: im Zentralbl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 16, S. 703, 1905. — 85) **Naegele**, Aschoff, Pathologische Anatomie, Bd. 2, S. 959. — 86) **中村大次郎**, 内分泌ノ病理學的方面ニ關スル報告、日本病理學會雜誌、第六年、三頁、大正五年。 — 87) **Neumayer**, Zur Histologie der menschlichen Hypophyse. Sitzungsberichte der Münch. morph. physiol. Gesellsch. Bd. 16, 1895. — 88) **Noronha**, Contribution a l'étude l'hypophyse.

- Archivos do Instituto bacteriologico Camara Pestan, 4, p. 57, 1913. Kraus(73) 譯^ニ — 89) Nukariya, Ueber Hypophysenveränderungen bei frühkastrierten Ratten. The Sei-i-Kwai med. Journ. Vol. 45 No. 3, 1926. — 90) 布瀬中一郎, 肝臓殊ニ其ノ含有脂肪體ノ形態學的研究(其ノ二)『慢性及亞急性疾患ノ際ニ於ケル肝臓ノ脂肪體ノ消長ニ就テ』『十全會雜誌』第三十二卷, 第三號, 四十二頁, 昭和二年。 — 91) Oberndorfer, Die pathologischen Pigmente. Ergebn. d. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Jg. 19, II, S. 47, 1921. — 92) Obersteiner, Bemerkungen über die Genese der Corpora amylacea. Obersteiners Arbeiten, 1916, 21, S. 479. Spielmeier, Histopathologie des Nervensystems, I. Bd. S. 300, 1922. 譯^ニ — 93) 國枝國三『譯ニ當ルノ譯言(第1回譯中)』『日本藥劑學會雜誌』第十八卷, 三回號, 四三頁, 昭和三年。 — 94) Orlandi-Noël, Sul peducolo dell'ipofisi umana. Rivista Sud-Amer. de Endocrinol., Immunol. y Quimioterapia, 1927, 10, No. 11. Ref.: im Endocrinol. Bd. 2, H. 2, S. 126, 1928. — 95) Peremeschko, Ueber den Bau des Hirnanhangs. Virchows Arch. Bd. 38, S. 329, 1867. — 96) Pirrone, Contributo sperimentale allo studio della funzione dell'ipofisi. Riforma Med. 1903. Trautmann(137) 譯^ニ — 97) Piseni und Viola, Beiträge zur normalen und pathologischen Histologie der Hypophyse. Zentrabl. f. med. Wiss. Bd. 28, S. 449 u. 481, 1890. — 98) Plaut, Hypophysenbefunde bei akuten Infektionskrankheiten. Virchows Archiv, Bd. 237, S. 165, 1922. — 99) Plaut, Die Stellung der Pars intermedia im Hypophysenapparat des Menschen. Klin. Wochenschr. I. Jg. Nr. 31, S. 1557, 1922. — 100) Ponfik, Myxödem und Hypophyse. Zeitschr. f. klin. Med. Bd. 38, 1899. — 101) Ponfik, Ueber die Beziehung zwischen Myxödem und Akromegalie. Verhandl. d. dtsh. pathol. Gesellsch. 2. Tag. S. 328, 1900. — 102) Rasmussen, A. T., The morphology of pars intermedia of the human hypophysis. Endocrinol. Vol. 12, p. 129, 1928. — 103) Rasmussen, A. T., The percentage of the different types of cells in the male adult human hypophysis. The Americ. Journ. of Pathol. Vol. 5, No. 3, p. 263, 1929. — 104) Rogowitsch, Die Veränderungen der Hypophyse nach Entfernung der Schilddrüse. Zieglers Beitr. Bd. 4, S. 455, 1889. — 105) Rokitsansky, Kraus(63) 譯^ニ — 106) Rossle, Das Verhalten der menschlichen Hypophyse nach Kastration. Virchows Archiv, Bd. 216, S. 248, 1914. — 107) Saint-Remy, Contribution a l'histologie de l'hypophyse. Arch. biol., Paris, Bd. 12, S. 425, 1892. Stendell(124) 譯^ニ — 108) Scaffidi, Ueber den feineren Bau und die Funktion der Hypophysis des Menschen. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 64, S. 235, 1905. — 109) Schlagenhauser, Zur Kachexie hypophysären Ursprunges. Virchows Archiv, Bd. 222, S. 249, 1916. — 110) Schmidt, M. B., Allgemeine Pathologie und pathologische Anatomie der Knochen. Ergebn. d. allg. Pathol. u. d. pathol. Anatom. Jg. 5, S. 895, 1900. — 111) Schmidtman, Ueber anatomische Veränderungen des Hirnanhangs bei Tuberkulose. Zentrabl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 30, S. 3, 1919. — 112) Schmitt, P., Hypophysenuntersuchungen bei kongenitaler Lues. Zentrabl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anatom. Bd. 34, S. 466, 1924. — 113) Schoenemann, Hypophysis und Thyreidea. Virchows Archiv, Bd. 129, S. 310, 1892. — 114) Schönig, Die extraintinen Entwicklungsphasen der Pars intermedia der menschlichen Hypophyse mit Berücksichtigung der 3. Drüsenbildung in der Neurohypophyse. Frankf. Ztschr. f. Pathol.

- Bd. 24, S. 482, 1926. — **115) Scaglione**, Die Drüsen mit Innensekretion bei der Chloroformarkose. Virchows Archiv, Bd. 219, S. 53, 1915. —
- 116) Sedlezky**, Ueber die Aenderungen in der Hypophyse beim chronischen Hungem. Zeitschr. f. Konstitutionslehre, Bd. 19, H. 4, S. 356, 1924. —
- 117) Simmonds**, Ueber embolische Prozesse in der Hypophysis. Virchows Archiv, Bd. 217, S. 227, 1914. — **118) Simmonds**, Zur Pathologie der Hypophysis. Verhandl. d. dtsch. patholog. Gesell. 17. Tag. München, 1914, S. 238. — **119) Simonds, J. P., and Brandes**, Pathology of Hypophysis. Journ. of Amer. Med. Assoc. Vol. 84, P. 1408, 1925. — **120) Skubiszewski**, Die Mikrophysiologie der Hypophysis cerebri und ihr Einfluss auf die übermässige Harnsekretion bei der genuinen Schrumpliere. Virchows Archiv, Bd. 256, S. 403, 1925. — **121) Sommer**, Zur Tuberkulose der Hypophyse. Zeitschr. f. Laryngol. Rhinol. u. ihre Grenzgeb. Bd. 2, S. 355, 1910. — **122) Soyer**, Cpt. rend. de l'assoc. des anat. II. Nancy, 1903. Kraus(63) ㄱㄱㄱ — **123) Spatz**, Ueber den Eisennachweis im Gehirn, besonders in Zentren des extrapyramidalmotorischen Systems. Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psychiatrie, Bd. 77, S. 261, 1922. — **124) Stendell**, Zur vergleichenden Anatomie und Histologie der Hypophysis cerebri. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 82, S. 289, 1913. — **125) Stiede**, Ueber das Verhalten der Hypophyse des Kaninchens nach Entfernung der Schilddrüse. Zieglers Beitr. Bd. 7, S. 535, 1890. — **126) Studnicka**, Einige Bemerkungen zur Histologie der Hypophysis cerebri. Sitzungsber. k. böhm. Ges. Wiss., Prag, math.-naturw. Kl., 1901. Stendell(124) ㄱㄱㄱ — **127) Stumpf**, Zur Histologie der Neurohypophyse. Virchows Archiv, Bd. 206, S. 70, 1911. — **128) 高橋鶴**, 腦下垂體ノ分泌ニ關スル組織化學的研究. 北海道醫學雜誌, 第三年, 第五號, 七頁, 大正十四年。 — **129) 齋藤彌三郎**, 人ノ腦下垂體ノ病理解剖學的組織學的變化ニ就テ. 京都醫學雜誌, 第二十卷, 千二百五十頁, 千三百八十七頁, 大正十二年及第二十一卷, 十五頁, 大正十三年。 — **130) 照山昇**, 人ノ腦下垂體肥大及萎縮ノ病理. 京都醫學雜誌, 第二十一卷, 第九號, 千六百三十六頁, 大正十三年。 — **131) Teruyama, N.**, Ueber die eigenartigen Drüsenkörper, welche im Hinterlappen der menschlichen Hypophyse auftreten. Act. Schol. Med. univers. imp. in Kioto, Vol. VII, Fasc. III, S. 433, 1925. — **132) 照山昇**, 人ノ大腦下垂體病理學的研究補遺. 京都醫學雜誌, 第二十三卷, 一頁, 大正十五年。 — **133) Thoaon**, L'hypophyse e l'état normal et dans les maladies. Paris, 1907. Simonds a. Brandes(119) ㄱㄱㄱ — **135) Thom**, Untersuchungen über die normale und pathologische Hypophysis cerebri des Menschen. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 57, S. 632, 1901. — **136) Tölken, R.**, Zur Pathologie der Hypophysis. Mitteil. a. d. Grenzgeb. d. Med. u. Chir., Bd. 24, S. 633, 1912. — **137) Trautmann**, Anatomie und Histologie der Hypophysis cerebri. Arch. f. mikr. Anatom. Bd. 74, S. 311, 1909. — **138) Vogel**, Pigment des Hinterlappens der menschlichen Hypophyse. Frankf. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 11, S. 166, 1912. — **139) Wegelin**, Kraus(63) ㄱㄱㄱ — **140) Zuckermann, H.**, Ueber einen Hypophysenbefund bei Schilddrüsenaplasie. Frankf. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 14, S. 143, 1913.

原著 宮田 結核症ニ於ケル内分泌腺ノ病理解剖學的及組織學的研究、其ノ二

一九〇六

附 圖 說 明

第一圖

第三〇號 「キートキンリン」 「エオジン」染色

(顯微鏡寫眞 Zeiss 顯微鏡接眼鏡 Homal I. 接物鏡 Ap. 8X. 約一一〇倍)

前葉組織中ノ結核、A、Langhans 氏巨噬細胞ナリ。

第二圖

第五四號 染色法右ニ同シ。

(顯微鏡寫眞 Zeiss 顯微鏡接眼鏡 Homal I. 接物鏡 Ap. 20X. 約二七〇倍)

中間部ニ存在セル結石。

顯微鏡寫眞撮影ニハ廣瀬文雄君ヲ煩セリ、茲ニ謝意ヲ表ス。

圖 一 第

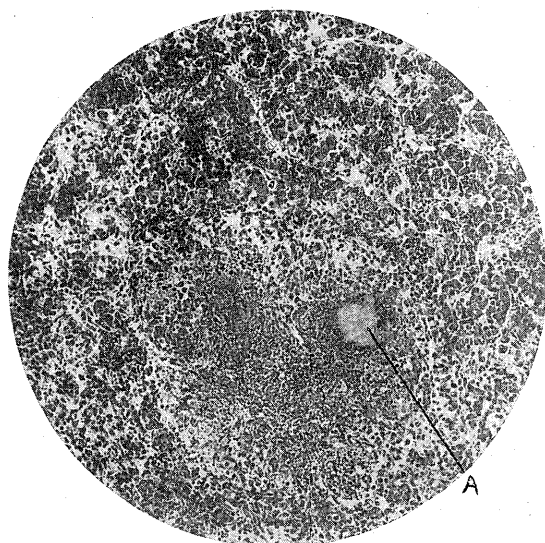


圖 二 第

